AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
DARFO I

Oggetto: Richiesta Ferie – Festività Soppresse - Docenti

_l_ sottoscritt__ _____ , in servizio presso I.C. di Darfo I plesso □ Sc. Secondaria di I Grado □ Scuola Primaria □ Scuola dell'infanzia di □ Darfo □ Pellalepre □ Gianico, per l' A.S. _____/_____

C H I E D E

Ferie
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi

Festività Soppresse
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi
Dal _____ al _____ = gg. ___ lavorativi

lì, _____

_____
(firma)

Recapito:_____

_____

Visto: per conoscenza Il Fiduciario di Plesso _____

Visto: □ si autorizza □ non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Cristiana Ducoli Appolonia