

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "U.BETTI"
FERMO

PROT. N° _____ / _____

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
"Ugo BETTI"
Via Ponchielli - FERMO

OGGETTO: Richiesta ferie / festività sopresse

___ l ___ sottoscritt _____
(Cognome) (Nome)

in servizio per l'a.s. 20___ / 20___ presso l'Istituto Scolastico Comprensivo "Ugo Betti" in qualità di

- Docente Scuola Infanzia Docente Scuola Primaria Docente Scuola Sup. 1 grado
 a Tempo Indeterminato a Tempo Determinato

nel plesso di _____

C H I E D E

che venga concesso il seguente periodo di:

FERIE

dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____

FESTIVITA' SOPPRESSE

dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____

_____ li _____
(Luogo) (Data)

(firma)



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "UGO BETTI"
FERMO

Visto si autorizza

Fermo, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr.ssa Anna Maria Isidori