DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO PROF. "F. MARTINI"
MONTECATINI TERME

OGGETTO: **Ferie Estive Docenti A.S. 201 /201**

… l … sottoscritt ……..

in servizio presso codesto istituto in qualità di **docente** con contratto a tempo _____

***C H I E D E***

di essere collocat_ in **FERIE** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

di essere collocat_ in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al_____

dichiara, di aver usufruito nel corrente anno scolastico di n^ _____ giorni di ferie e di n^ _____ giorni di festività soppresse.

_____, _____
(Luogo e data)

Firma

_____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: (_____

_____- Tel. _____

^^^