Istituto Statale Comprensivo "B. Lorenzi" FUMANE (VR)
scuola dell'infanzia, primaria e secondaria primo grado
Via P. Brugnoli, 36 - 37022 Fumane - tel. 045/7701272 - 7701257 fax 045/6801405
www.fumanescuola.gov.it **e-mail:** vric83200v@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "B. LORENZI"

OGGETTO: RICHIESTA FINO A SEI GIORNI DI FERIE DURANTE LE ATTIVITA' DIDATTICHE PER IL PERSONALE DOCENTE

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso la scuola _____

in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi del CCNL attualmente in vigore, la concessione di n° _____ giorni di ferie spettanti nel corrente anno scolastico e precisamente

dal _____ al _____

Fumane, _____

Firma del richiedente _____

DISPOSIZIONE DI SUPPLENZA

DATA	CLASSE	ORA	SUPPLENTE	FIRMA

Visto, si concede

Il Dirigente Scolastico
Bianca Pellegrini

_____