ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"
Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME (RA)
C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005 Tel. 0546 77477
PEO: raic816005@istruzione.it PEC:raic816005@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icpascoliriolo.edu.it/

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"Giovanni Pascoli"

RICHIESTA FERIE/FESTIVITÀ SOPPRESSE A.S. _____PERSONALE DOCENTE

Il/la sottoscritto/a _____in servizio in qualità di docente a tempo indeterminato / determinato in servizio presso:

Scuola infanzia di _____

Scuola primaria di _____

Scuola secondaria di 1°grado di _____

CHIEDE

di poter fruire di n. _____giorni di ferie nei seguenti periodi:

dal _____al _____ gg._____
dal _____al _____ gg._____

di poter fruire di n. _____giorni di festività soppresse nel seguente periodo:

dal _____al _____ gg._____

Data_____ Firma_____

Recapito per comunicazioni urgenti _____

Vista la domanda
□ non si concede
□ si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Silvia Ravaioli