|  |
| --- |
| Alla Dirigente Scolastica  dell'I.S.I.S. “da Vinci – Carli – de Sandrinelli”  Trieste  **Oggetto**: Ferie dei docenti durante il periodo estivo (docenti a tempo indeterminato o con nomina fino al 31 agosto, richiesta da presentare presso l’Ufficio Protocollo, preferibilmente via e-mail, entro il **18 giugno p.v.**)  Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’I.S.I.S. “ L. da Vinci – G.R. Carli – de Sandrinelli”, in qualità di docente  con contratto a □ **Tempo determinato** □ **Tempo indeterminato** |
| Per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nel dichiarare  □ di non aver fruito di alcun giorno di ferie nel corso dell’a.s. in corso  □ di aver fruito di n° \_\_\_\_\_\_\_ giorni di ferie nel corso dell’a.s. in corso  Chiede la fruizione di  □ n° \_\_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ n° \_\_\_\_\_\_ giorni di festività soppresse dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recapito estivo:  Via/Piazza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_\_\_\_)  Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo e data: Trieste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il dipendente   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Visto:  La Dirigente Scolastica  Ariella Bertossi   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |