

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

I.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
