

*Ministero dell’Istruzione e del Merito* 

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo “Arturo Toscanini”**

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia tel 0692731641 - Cod.fisc. 91017040592 - Cod.mecc. LTIC84400E

LTIC84400E@PEC.ISTRUZIONE.IT LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT

 sito web:www.ictoscaniniaprilia.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “A.TOSCANINI” - APRILIA

OGGETTO: Richiesta ferie

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ins.te di Scuola

Primaria/Infanzia, in servizio nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

CHIEDE

Alla S.V. di poter fruire delle ferie maturate relative all’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al  |

Comunica di aver fruito di gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di ferie nel corso del corrente anno scolastico \_\_\_\_\_\_

Chiede, altresì, di poter fruire delle seguenti giornate di riposo sostitutive delle Festività Soppresse

a.s. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma

 VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO