

FERIE SPETTANTI: ..... FERIE FRUITE: ..... FERIE RIMANENTI: .....

FESTIVITA' SOPPRESSE SPETTANTI: .....

Al Dirigente Scolastico  
Istituto comprensivo di Zogno

...l... sottoscritt... .....

in servizio presso .....

in qualità di docente di scuola:  infanzia -  primaria -  secondaria, con contratto:  T.D. -  T.I.

dichiara che nell'anno scolastico in corso ha già fruito di n.....giorni di ferie

### CHIEDE

**Di fruire di FERIE nel seguente periodo:**

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

**Di fruire di FESTIVITA' SOPPRESSE nel seguente periodo:**

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

dal ..... al ..... (tot. giorni .....)

indirizzo:

.....

.....

Tel. ....

Firma

.....

---

VISTO:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Massimo Potenza