

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 .....)

**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*