MODELLO FERIE/FEST. DOCENTI **– *ISTITUTO COMPRENSIVO “F. DE ROBERTO”***

*Piazzale Tienanmen, n. 5 ZAFFERANA ETNEA (CT) Tel: 095/7082022 – 095/7093023 E-mai*[*l ctic860001@istruzione.it*](mailto:APPS030005@istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO “F. DE ROBERTO”

ZAFFERANA ETNEA (CT)

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesta Scuola in qualità di docente con contratto:

⁮ T.I. (ruolo) ⁮ T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08) ⁮ T.D. (supplenza breve) di ore settimanali di servizio

# **CHIEDE**

di essere collocat\_ in **FERIE** per n. giorni lavorativi dal al

per n. giorni lavorativi dal al per n. giorni lavorativi dal al

di essere collocat\_ in **FEST. SOPP.** per n. giorni lavorativi dal al

per n. giorni lavorativi dal al per n. giorni lavorativi dal al

per n. giorni lavorativi dal al

Dichiaro inoltre di aver fruito alla data odierna di gg. di ferie e gg. di festività

,

Firma

REPERIBILITA’ DURANTE LE FERIE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

VISTA la richiesta;

VISTE le esigenze di servizio;

**S I C O N C E D E**

**NON S I C O N C E D E**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Salvatore Musumeci