AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’ITS “Marchi-Forti” Pescia

**OGGETTO: FERIE A.S.20\_\_\_/20\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso codesto istituto in qualità di

□ DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO

□ DOCENTE A TEMPO DETERMINATO (fino al 31/08)

avendo già usufruito di gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ferie per l’a.s. 20\_\_/20\_\_ e di festività soppresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n°937)

**CHIEDE**

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

per n°\_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n°\_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n°\_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere collocat\_\_in FEST. SOPPRESSE per n°\_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n°\_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n°\_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n°\_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pescia/Monsummano Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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

**▪ REPERIBILITA’ DURANTE LE FERIE:**

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Vista la domanda,

□ si concede

□ non si concede

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il Dirigente Scolastico |
|  | *Prof.ssa Anna Paola Migliorini (Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3,*  *comma 2 del D.Lgs. 39/1993)* |