AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ITT "MARCONI" - FORLI'

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………

In servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente di ruolo **\_\_\_** non di ruolo **\_\_\_**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CHIEDE

di poter usufruire di n giorni di ferie relative all'anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ come segue:

Giorni richiesti Dal ..…….…Al……………….………….

 Dal ..…….…Al……………….………….

 Dal ..…….…Al……………….………….

 Dal ..…….…Al……………….………….

Ai sensi della lettera B, 1° comma art. 1 legge 23 12/1977 n. 937, le seguenti giornate

di riposo relative al periodo 01/09/\_\_\_\_\_\_\_\_ - 31/08/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(festività soppresse)**

**Giorni richiesti**  Il……………..……………Il…………………………………
 Il……………..……………Il…………………………………

Recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forlì,

 ……………………………………………………

(firma)

VISTO: Si autorizza