

**Al Dirigente Scolastico
I.S.C. Folignano Maltignano
63084 FOLIGNANO**

sottoscritt in servizio presso questo

Istituto in qualità di docente con contratto di lavoro a tempo **determinato**, ai sensi dell'art. 13,
del C.C.N.L. 2006/2009 e successive modificazioni ed integrazioni

C H I E D E

alla S.V. di poter fruire di **ferie** retribuite, nel seguente periodo:

dal al , pari a gg.

nel seguente giorno sarà sostituita dal docente

firma a conferma della collega _____

Distinti saluti.

,

firma

Domicilio o recapito per il periodo delle ferie:

CITTÀ

VIA nr.

TEL./CELL.

VISTO

Si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Elvia Cimica)