



**Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto di Istruzione Superiore
 "Leopoldo Pirelli"
 Roma**

Richiesta Ferie / Festività soppresse

Il/la sottoscritto/a _____ qualifica _____
 in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico _____ con contratto a tempo
 _____ chiede alla S.V. di poter usufruire delle seguenti ferie /festività soppresse:

FERIE / FESTIVITA'	PERIODO		N. Giorni
	Dal	Al	

- Il/la sottoscritto/a dichiara che durante l'a.s. _____ ha usufruito di n. _____ giorni di ferie e pertanto il residuo è di n. giorni _____;
- Il/la sottoscritto/a dichiara che durante l'a.s. _____ ha usufruito di n. _____ giorni di festività soppresse e pertanto il residuo è di giorni: _____.

Lo/la scrivente dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

_____ (località, via o piazza, n. civico, telefono)

Con osservanza,

Roma, _____

_____ (firma del dipendente)

- Si concede;
- Non si concede per i seguenti motivi:

**Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Cinzia Di Palo**

MODELLO PE 21 DOCENTI	PERSONALE: richiesta ferie DOCENTI	I.I.S. LEOPOLDO PIRELLI VIA ROCCA DI PAPA 113 00179 ROMA
-----------------------------	------------------------------------	--