



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA DE CUPIS"
XV DISTRETTO - RMIC8E0001
00155 ROMA P.zza De Cupis, 20 - Tel. 062280672 e Fax 0622773406

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta ferie

__l__ sottoscritt__ Insegnante _____

Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado (cancellare ciò che non interessa)

In servizio presso codesto Istituto Comprensivo

CHIEDE

Alla S.V. la concessione del periodo di ferie relativo all'a.s. _____

gg. _____ dal _____ al _____

gg. _____ dal _____ al _____

Chiede altresì, gg. 4 di recupero festività soppresse a.s. _____ da fruire nei
seguenti giorni: _____

Dichiara, inoltre, di aver fruito nel corrente a.s. _____ n. giorni di ferie (art.13
c.9 art.15 c.2 ferie documentate con/senza sostituzione) nei seguenti periodi:

L__ scrivente fa presente che per i periodi suddetti il proprio recapito è il seguente:

Via _____ n. _____

Località _____ Tel. _____

Roma, _____

FIRMA

Note: _____