

Ministero dell’Istruzione e del Merito

*Ambito Territoriale CAL0000004*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “GENTILI” – “BRUNO”**

*Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado ad indirizzo musicale*

*Rione Colonne, snc – 87027 PAOLA (CS) Tel/fax 0982585215*

*sede distaccata Via B. Telesio, n. 2 – 87027 PAOLA (CS) Tel/fax 0982582293*

*C.F: 86001070787 - C.M.: CSIC871008*

*Codice univoco ufficio per fatturazione: UFQ5NC*

*e\_mail:– csic871008@istruzione.it Pec – csic871008@pec.istruzione.it*

*Sito web:* [*www.icgentilibruno.edu.i*](http://www.icgentilibruno.edu.i)*t*

 *AL DIRIGENTE SCOLASTICO*

*ISTITUTO COMPRENSIVO*

*“GENTILI - BRUNO”*

*PAOLA*

Il/la sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Scuola in qualità di docente con contratto:

C.T.I. (ruolo) ⁮ □ C.T.D. (supplenza annuale 31/08) □

di ore settimanali di servizio

# CHIEDE

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

per n. giorni lavorativi dal al per n. giorni lavorativi dal al

di essere collocat\_ in **FEST. SOPP.** per n. giorni lavorativi dal al

per n. giorni lavorativi dal al per n. giorni lavorativi dal al

Dichiaro inoltre di aver fruito alla data odierna di gg. di ferie e gg. di festività

 ,

Firma

RECAPITO DURANTE LE FERIE:

Tel. /

**PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO DI SEGRETERIA**

 VISTA la richiesta;

VISTE le esigenze di servizio;

**S I C O N C E D E**

Paola**,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Ersilia Siciliano