

Al
Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Val Rendena"

PINZOLO

Il/la sottoscritto/a _____

docente a tempo **indeterminato/determinato** presso la scuola **Primaria/Secondaria di I grado** di

c h i e d e

giorni _____ di ferie dal _____ al _____

giorni _____ di ferie dal _____ al _____

come previsto dall'art. 52 del C.C.P.L. 29/11/2004.

Sarà sostituito:

data/ora _____ classe _____ docente _____ firma _____

data/ora _____ classe _____ docente _____ firma _____

data/ora _____ classe _____ docente _____ firma _____

data/ora _____ classe _____ docente _____ firma _____

data/ora _____ classe _____ docente _____ firma _____

data/ora _____ classe _____ docente _____ firma _____

data/ora _____ classe _____ docente _____ firma _____

Note: _____

(data)

(firma del docente)

IL DELEGATO DI SEDE

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giuseppe Prigiotti

