

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"G.MARCONI" DI PARMA

Oggetto: domanda di Ferie e Festività sopresse- a.s. 20 /20 .

Il/La sottoscritta/o _____ docente

assunto a tempo indeterminato, in servizio presso questo liceo, premesso che ha già fruito di

n° _____ giorni di ferie dal _____ al _____

n° _____ giorni di festività sopresse dal _____ al _____

RICHIEDE

n° _____ giorni di ferie dal _____ al _____

n° _____ giorni di festività sopresse dal _____ al _____

(le domeniche non si considerano nel conteggio).

PARMA, _____

Firma

RECAPITO IN CASO DI CAMBIO TEMPORANEO DI DOMICILIO:

_____ tel. _____

N.B. dal totale delle ferie (gg.32+gg.4) togliere i giorni effettuati nel corso dell'anno scolastico.

Visto:

Il Dirigente Scolastico
Prof. Adriano Cappellini