

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO SUPERIORE V. COLONNA

___ I ___ sottoscritt ___ _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ chiede alla S.V. di poter usufruire dei seguenti giorni di ferie ai sensi dell'art. 13 (doc. a T.I.) e art. 19 (doc. a T.D.) CCNL 29/11/2007.

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Ne_ suddett_ giorn_ sarà sostituit ___ da:

Giorno _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

Giorno _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

classe _____ ora ___ prof. _____ Firma _____

Arezzo, _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico
Dott. Leandro Pellegrini