



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO "SALVO D'ACQUISTO"

VIA Paganini, 30 - 20900 MONZA (MB)
Tel. 039386471 - Fax. 039386471 - sito web: www.iccdacquisto.gov.it - C.F.: 85019050153
mail: miic8aa00t@istruzione.it pec: miic8aa00t@pec.istruzione.it

**RICHIESTA FERIE ESTIVE
DOCENTI**

Il sottoscritto _____,
(Cognome e Nome) _____ (Plesso)

in servizio presso codesto Istituto nell'A.S. _____ con contratto a tempo : indeterminato determinato

CHIEDE

di poter usufruire di ferie dal ____/____/____ al ____/____/____ di complessivi n° ____ giorni
di Recupero Festività Soppresse nei giorni _____ complessivi n° ____ giorni

Monza, _____
_____ (firma)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il docente ha già usufruito di complessivi n° _____ giorni di _____
nel corrente A.S.

documentazione giustificativa allegata: SI NO

note eventuali _____

(l'Assistente Amministrativo addetto al controllo)

Il Direttore S. G. A.

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

- si concede
 non si concede

Il Dirigente Scolastico