

Riservato all'Ufficio (protocollo)

Al Dirigente Scolastico  
ITIS E.Divini  
San Severino Marche (MC)

Oggetto:  
**richiesta ferie**  
(docenti: periodi di sospensione attività didattiche)  
(personale ATA : qualsiasi periodo)

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di:

- |                       |                           |                 |                       |      |                       |      |
|-----------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| <input type="radio"/> | Insegnante                | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |
| <input type="radio"/> | Direttore Amministrativo  | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |
| <input type="radio"/> | Assistente Amministrativo | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |
| <input type="radio"/> | Assistente Tecnico        | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |
| <input type="radio"/> | Collaboratore Scolastico  | con contratto a | <input type="radio"/> | T.I. | <input type="radio"/> | T.D. |

**CHIEDE**

alla S.V. la concessione di n. \_\_\_\_\_ giorni di ferie:

- Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n° gg \_\_\_\_\_

**GIORNI FRUITI NELL'A.S. IN CORSO N. \_\_\_\_\_**

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che le ferie richieste sono fruibili soltanto se preventivamente autorizzate.

**FIRMA**

S.Severino Marche, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Riservato all'Ufficio</b>					
<input type="radio"/>	Concesso	<input type="radio"/>	Negato	<input type="radio"/>	Modificato in _____
Motivazione diniego/modifica : _____					
<b>Personale ATA</b>		<b>Personale Docente</b>		Data _____	
Visto: Il D.S.G.A.		Visto del Collaboratore		Il Dirigente Scolastico	
_____		_____		_____	