

Istituto Comprensivo S. Pertini - Busto Arsizio Data ____/____/____ Prot. N° _____ Pos _____

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"S. Pertini" di Busto Arsizio**

richiesta ferie/festività sopresse /Santo Patrono – DOCENTI

Il/La Sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente

- Con rapporto di lavoro
- tempo indeterminato
 - tempo determinato

CHIEDE

alla S.V. di poter fruire dei seguenti periodi di:

- ferie anno corrente**
- ferie anno precedente**
- festività sopresse**
- Santo Patrono**

dal ____/____/____ al ____/____/____ = gg _____
 dal ____/____/____ al ____/____/____ = gg _____
 dal ____/____/____ al ____/____/____ = gg _____

Dichiara di trovarsi - durante l'assenza- presso il seguente indirizzo (qualora diverso dal proprio abituale domicilio): _____

Busto Arsizio, _____

(firma)

Visto : Il coordinatore del plesso _____

Sostituzione dei colleghi senza onere a carico dello stato

giorno	Dalle ore	Alle ore	Firma docente che sostituisce

ISTITUTO COMPrensIVO "S.PERTINI" Via Rossini n°115 - 21052 BUSTO ARSIZIO
 Tel. 0331.683555 Fax 0331.382410 - E-MAIL: VAIC858001@istruzione.it

- visto: si concede quando richiesto**

Busto Arsizio, _____

Il Dirigente Scolastico
(Dr.ssa Stefania Bossi)