



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "C. COLOMBO"
Via dell'Ippocampo, 41 – 00054 Fiumicino

☎ n. 06/65210784 – Fax n. 06/65210777 e-mail rmic83800a@istruzione.it

Prot. n.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C."C.COLOMBO"

... I sottoscritt.....,

in servizio presso codesto Istituto – Plesso, in qualità di

.....

CHIEDE

n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Totale gg. _____ di

Ferie Relative al corrente anno scolastico _____

Maturate e non godute nel precedente anno scolastico _____

Festività Soppresse (Legge 987/77) per l'anno scolastico _____

• Durante tale periodo il proprio recapito è il seguente:

Città _____

Via _____ - Tel. _____ / _____

Fiumicino, _____

Firma

Vista la domanda,

si concede

non si concede

D.S.G.A.
Dott.ssa Maria Teresa Mazzilli

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Pia Sorce