

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS PIAZZA DELLA RESISTENZA , 1

MONTEROTONDO

**OGGETTO: domanda di ferie/recupero festività soppresse**

Il/\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Docente a tempo indeterminato/determinato presso questo istituto per il corrente anno scolastico

**CHIEDE alla S.V. di poter fruire di**

n. \_\_\_\_\_ giorni per **FERIE** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ giorni per **FERIE** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ giorni per **FERIE** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ giorni per **rec. festività soppresse** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ giorni per **rec. festività soppresse** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

indirizzo di recapito estivo telefonico \_\_\_\_\_

pro-memoria

**TUTTI I DOCENTI DEVONO COMPILARE LA DOMANDA PER**

**1) 32 GG DI FERIE**

**2) 4 GG. PER RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE.**

**AI 32 GIORNI DI FERIE DEVONO ESSERE SOTTRATTI QUELLI UTILIZZATI NEL CORSO DELL'ANNO (RIPORTATI NELL'ELENCO esposto in sala docenti AGGIORNATO FINO AD APRILE) E QUELLI FRUITI (o da fruire) EVENTUALMENTE NEI MESI DI MAGGIO E GIUGNO.**

**I DOCENTIN IN SRVIZIO PART-TIME DOVRANNO RAPPORTARE IL NUMERO DEI GIORNI ALLE ORE SETTIMANALI PRESTATE.**

Monterotondo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Firma del docente richiedente

**RESTITUIRE AL CENTRALINO**