

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. Terzo Comprensivo Statale  
"Massimo Li Pira  
di Nocera Inferiore (SA)

OGGETTO: Richiesta del PERSONALE DOCENTE di:  FERIE  
 FESTIVITÀ SOPPRESSE

Il/La sottoscrittO/a , \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di

### CHIEDE

Di potere fruire di:

- |                          |                     |           |          |                   |
|--------------------------|---------------------|-----------|----------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. . _____  | dal _____ | al _____ | (tot. Giorni )    |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____    | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____    | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____    | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____    | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____    | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____    | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | festività soppresse | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | festività soppresse | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |

Eventuale indirizzo e recapito telefonico per comunicazioni, durante il periodo di ferie, di festività soppresse : \_\_\_\_\_

Nocera Inferiore, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

---

SI CONCEDE/AUTORIZZA  
**Il Dirigente Scolastico**  
Prof. Alessandro Ferraiuolo

---