

MOD. FERIE DOC.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IPSCS "M.BELLISARIO"
INZAGO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

DOCENTE IN SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO NEL CORRENTE A.S. A TEMPO

INDETERMINATO

DETERMINATO

CHIEDE

ALLA S.V. DI POTER USUFRUIRE DI FERIE:

Dal _____ Al _____ Per giorni _____ Per complessivi giorni _____
Dal _____ Al _____ Per giorni _____

DURANTE IL SUDDETTO PERIODO IL PROPRIO RECAPITO SARA' IL SEGUENTE:

VIA: _____

LOCALITA': _____ CAP: _____

TELEFONO: _____

(P.S. PER I GIORNI DI LEZIONE SUL RETRO VANNO INDICATI I DOCENTI CHE SOSTITUISCONO IL RICHIEDENTE CON LA FIRMA DEGLI STESSI)

DATA: _____

FIRMA _____



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"Marisa Bellisario"
Corsi diurni e serali
Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO
- Tel. 029549502 - Fax - 0295310722
www.ipcbellisario.it - MIIS061003@istruzione.it
bellisario@pec.it
Codice fiscale :91517590153
Sede Coordinata Via P. Nenni - 20056 TREZZO S/A.
- Tel . 029090117



RISERVATO ALLA SEGRETERIA

VISTO:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Alessandra TALLARICO)