

Istituto Comprensivo VI Udine
PROT. N. ....
POSIZ. ....
RIC. IL. ....
=====
SPAZIO RISERVATO all'UFFICIO

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo VI  
Via XXVI Aprile, 1  
33100 UDINE

**Oggetto: Docenti richiesta ferie festività soppresse e Santo Patrono.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in

qualità di docente a  tempo indeterminato  tempo determinato nella scuola:

Infanzia

Primaria

Media

***Chiede alla S.V. di poter usufruire del seguente periodo:***

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_;

**durante il suddetto periodo sarà sostituito dall'insegnante\*:**

Ora	firma delle insegnanti che sostituiscono						
1°	_____	3°	_____	5°	_____	7°	_____
2°	_____	4°	_____	6°	_____	8°	_____

all'uopo dichiara che durante il suddetto periodo di assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
Città Indirizzo Numero Telefono

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
Firma

**\* per le ferie usufruite durante le attività didattiche.**

**nota:** ferie spettanti:

30 giorni lavorativi nei primi tre anni di lavoro (conteggiate in giorni di servizio); 32 giorni lavorativi dopo il 3° anno di lavoro (conteggiate in giorni di servizio); 4 giorni festività soppresse rapportate al periodo di contratto 12 luglio Santo Patrono.

Annotazioni del Dirigente Scolastico:

	Visto: si concede non si concede
	<b>IL DIRIGENTE SCOLASTICO</b> prof.ssa Beatrice FACCHINI