



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "LIDO DEL FARO"
Via G. Fontana, 13-00054 Fiumicino(RM) 0665210557 fax 0665210681 C.F. 80234310581
rmic8dn00d@istruzione.it; PEC rmic8dn00d@pec.istruzione.it
Sito :www.lidodelfaro.edu.it
CODICE UFFICIO UNIVOCO UFZP5K

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. LIDO DEL FARO

OGGETTO: Richiesta concessione di ferie/ferie anno precedente, festività soppresse e/o di giornate di recupero straordinari a.s. _____ personale DOCENTE/ATA

-l- sottoscritt- _____

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo

CHIEDE

alla S.V. di poter fruire di **ferie** nei periodi di seguito indicati:

dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____

alla S.V. di poter fruire di **ferie anno precedente** nei periodi di seguito indicati:

dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____

E poter fruire delle giornate di riposo sostitutive delle **festività soppresse** ai sensi degli art.1 e 4 della legge 933/77 nei seguenti giorni:

dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____
dal _____	al _____	gg. _____

Comunica che l'indirizzo estivo è il seguente: _____

_____ Telefono: _____

La sottoscritta dichiara di aver accumulato n. _____ **ore eccedenti** che recupererà nei giorni: _____

Fiumicino, _____ Firma _____

VISTO SI CONCEDE/NON SI CONCEDE
D.S.G.A

VISTO SI CONCEDE/NON SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rosalia LICATA)