

ISTITUTO COMPRENSIVO "ANTONIO BAROLINI"

Via R. Palemone n. 20 - Tel. 0444/50.00.94 - Fax 0444/50.46.59

E - Mail : edivm@tin.it

36100 VICENZA

Codice Fiscale 80016410245 - Codice Scuola VIMM00100X

OGGETTO: Richiesta giornate di ferie. Anno Scolastico ____/____
(art. 25 comma 2 D.P.R. 399/88)

____ sottoscritt _____

nella sua qualità di _____ presso codesto Istituto :

SEDE SUCCURSALE DI _____

ferie nei seguenti giorni:

giorno ____ mese _____

ora	classe	sostituto	firma sostituto

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

giorno ____ mese _____

ora	classe	sostituto	firma sostituto

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

giorno ____ mese _____

ora	classe	sostituto	firma sostituto

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

CHIEDE

giorno ____ mese _____

ora	classe	sostituto	firma sostituto

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

giorno ____ mese _____

ora	classe	sostituto	firma sostituto

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

giorno ____ mese _____

ora	classe	sostituto	firma sostituto

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO