

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