



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"
ITI (CSTF07701X)- ITCG(CSTD07701N) IPAA -IPSSAR (CSRA07701B) 87053 SAN GIOVANNI IN FIORE CS)
via delle Ginestre CM:CSIS07700B- Tel Istituto 1861932 - Fax 0984/970110_E-mail: csis07700b@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.I.S." Leonardo da Vinci"
Di San Giovanni in Fiore

OGGETTO: DOCENTI- Richiesta Congedo Ordinario e Festività Soppresse

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. ___ e residente in via _____ n _____
comune di _____ cap _____ prov. _____
in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di

- Docenti
 - con rapporto di lavoro:
 - Tempo determinato
 - Tempo Indeterminato

CHIEDE

Che gli venga concesso congedo ordinario per come di seguito indicato:

Ferie anno corrente dal _____ al _____ gg _____

Ferie anno corrente dal _____ al _____ gg _____

Ferie soppresse dal _____ al _____ gg _____

San Giovanni In Fiore _____

FIRMA

Si concede Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
