

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
ARSIERO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, insegnante in servizio nel plesso di \_\_\_\_\_ ai sensi della normativa vigente

**CHIEDE**

Di poter usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi gg. \_\_\_\_\_ di

FERIE

FESTIVITA'SOPPRESSE

relative all'anno scolastico \_\_\_\_\_

Fa presente che in tali ore le classi del servizio dovuto sono affidate ai colleghi:

Docenti sostituiti

---

---

---

---

---

Firma per accettazione

---

---

---

---

---

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Maurizio Carraro**

