

**AL DIRIGENTE  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
FOLGARIA LAVARONE LUSERNA**

**OGGETTO: Domanda di ferie estive**

Il/la sottoscritto/a insegnante \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo  determinato  indeterminato

in servizio presso la scuola primaria / sec. 1° grado di \_\_\_\_\_  
con orario a tempo pieno  part time orizzontale  part time verticale

**C H I E D E**

**di usufruire di n° \_\_\_\_\_ giorni di FESTIVITA' SOPPRESSE a.s. 2021/2022**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = giorni lavorativi n° \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = giorni lavorativi n° \_\_\_\_\_

**di usufruire di n° \_\_\_\_\_ giorni di FERIE a.s. 2021/2022**

(eventuali giorni già richiesti nel corso dell'a.s. n° \_\_\_\_\_ )

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = giorni lavorativi n° \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = giorni lavorativi n° \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = giorni lavorativi n° \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = giorni lavorativi n° \_\_\_\_\_

**TOTALE \_\_\_\_\_**

Nel restante periodo dichiara di essere reperibile, per necessità di servizio, al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ **Firma richiedente** \_\_\_\_\_

VISTO si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Roberta Bisoffi