

**12° CIRCOLO DIDATTICO “ G. LEOPARDI ”**

 **Via P. Selicato n. 1 - 71122 Foggia**

 **tel. 0881/633598 - 661362**

**PEO :** **fgee01200c@istruzione.it** **–PEC:** **FGEE01200C@PEC.ISTRUZIONE.IT**

**C.M. FGEE01200C - C.F. 80005820719**

sito : [www.leopardifg.edu.it](http://www.leopardifg.edu.it)

 Al Dirigente Scolastico

 del 12° C.D. “G.Leopardi”

**OGGETTO:** Richiesta DOCENTI di:  ***FERIE***

* FESTIVITÀ SOPPRESSE

Il/La sottoscritt , in servizio presso questo Istituto scolastico in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato,

**C H I E D E**

Di potere fruire di:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **ferie**
 | dal  | al  | (tot. giorni: ) |
|  |  dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  (tot. giorni:\_\_\_\_\_) |
|  |  |  |  |
| * **festività soppresse**
 | dal  | al  | (tot. giorni: ) |

Eventuale indirizzo e recapito telefonico per comunicazioni, durante il periodo di ferie e di festività soppresse:

Foggia,

*(firma)*

VISTO SI AUTORIZZA

 Il Dirigente Scolastico

 Prof.di Martino Annapaola