**ISTITUTO COMPRENSIVO LUSERNA SAN GIOVANNI**

Istituto Comprensivo Statale di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via Tegas, 2 – 10062 Luserna San Giovanni (TO)

Tel. 0121909970

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| email: toic843009@istruzione.it sito web: https://icluserna.edu.it |  | toic843009@pec.istruzione.it codice fiscale: 94544270013 |

Il/La sottoscritto/a ………………… docente di scuola ………………… assunto/a a tempo determinato/indeterminato in servizio presso la Scuola …………………... plesso ……………………..

RICHIEDE

n. ……………. giorni di ferie e n. …….. di festività soppresse relative all’a. s. 2022/2023

dal … al … (gg. …)

dal … al … (gg. …)

dal … al … (gg. … - Festività soppresse)

❑ Dichiara di non aver effettuato assenze che riducono le ferie

❑ Dichiara di aver effettuato assenze che riducono le ferie per gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ Dichiara di aver già usufruito di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. di ferie relative all’a. s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito periodo estivo: …………………..

Luserna San Giovanni, …. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista la richiesta

AUTORIZZA

La S. V. ad assentarsi dal servizio per il/i periodo/i sopra indicato/i.

Luserna San Giovanni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Alessia Barral