

docenti

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Artistico Statale
"P.Toschi"
PARMA**

OGGETTO: richiesta ferie (art. 13 comma 9 – CCNL del 29/11/2007).

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio presso

questo Istituto in qualità di: _____

RICHIEDE

giorni _____ di ferie dal _____ al _____

Parma, _____

Firma

Giorno _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

Giorno _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

Giorno _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

__ora Prof. _____ Firma _____

VISTO SI AUTORIZZA: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Roberto Pettenati