

Al Dirigente Scolastico
I.T.S.C.T. "L. Einaudi"
Padova

Il/la sottoscritto/a _____,
cognome e nome

docente a tempo _____ in servizio presso questo Istituto nel corrente anno
scolastico chiede alla S.V. di poter usufruire delle ferie ordinarie (durante la sospensione delle
attività didattiche)

per i giorni _____

(oppure) dal giorno _____ al giorno _____

per complessivi giorni _____

Il/la sottoscritt__ dichiara che il proprio recapito durante l'assenza sarà il seguente
(dichiarazione obbligatoria):

Via _____ Località _____

Tel. _____

Con osservanza,

Padova, _____

firma del dipendente

VISTO: _____ si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Amalia Mambella