Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di San Zenone degli Ezzelini

OGGETTO: **Richiesta Ferie (docenti a T.D. fino al 30.06.2026)**

_ l _ sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ in servizio presso la scuola _____ di questo Istituto Comprensivo in qualità di _____ di _____ con incarico a Tempo Determinato fino al termine delle attività didattiche (30/06/2025)

CHIEDE

la fruizione dei giorni di ferie maturati e maturandi:

dal _____ al _____ per n. ____ giorni

dal _____ al _____ per n. ____ giorni

dal _____ al _____ per n. ____ giorni

dal _____ al _____ per n. ____ giorni

dal _____ al _____ per n. ____ giorni

dal _____ al _____ per n. ____ giorni

dal _____ al _____ per n. ____ giorni

dal _____ al _____ per n. ____ giorni

.

Data, _____ In fede