

Docenti

**Alla DIRIGENTE SCOLASTICA
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	Classe	Docente	firma

Giorno _____

Ora	Classe	Docente	firma

Giorno _____

Ora	Classe	Docente	firma

VISTO SI AUTORIZZA: _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Elisabetta Botti