Alla DIRIGENTE SCOLASTICA del Liceo Artistico Statale "P. Toschi" - PARMA

lsottoscritt				in servizio presso
esto Istituto in	qualità di:			
	RIC	CHIEDE		
iorni	di ferie dal		al	
**** ********************************				
.IIIa,				Firma
ECAPITO				
ELEFONO				

VISTO: SI AUTORIZZA_____

La Dirigente Scolastica Prof.ssa Elisabetta Botti