



# ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726

Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q

[www.icrovigo1.it](http://www.icrovigo1.it) [pec: icrovigo1@pec.it](mailto:pec:icrovigo1@pec.it) e-mail: [roic82000q@istruzione.it](mailto:roic82000q@istruzione.it)



**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo Rovigo 1**

**ROVIGO**

**OGGETTO: DOMANDA FERIE**

**Anno Scolastico** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

Insegnante a tempo indeterminato, in servizio presso questo Istituto Comprensivo, comunica di voler usufruire dei seguenti periodi di FERIE (32 giorni lavorativi):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

• Delle QUATTRO giornate di cui alla Legge 937/1977 nelle seguenti date:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Eventuale recapito, diverso dalla residenza abituale, durante il periodo di ferie:

Via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Rovigo, .....

FIRMA

\_\_\_\_\_

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Dott. Loris Roccatello -

VISTO DSGA

- Giorgio Bacco-