Alla

 del Liceo Scientifico “***MORGAGNI***”

Oggetto: ***richiesta****(Pers.* *)*

 *sottoscritt* *  in servizio presso questo Liceo Scientifico in qualità di*  *chiede che gli venga/no concessi n.*  *giorni di:*

*[ ]* ***r.f.s****. dal       al       n.    giorni*

*[ ]* ***r.f.s****. dal       al       n.    giorni*

*[ ]* ***r.f.s****. dal       al       n.    giorni*

*[ ]* ***r.f.s****. dal       al       n.    giorni*

*[ ]  ferie a.s. …………………… dal       al       n.    giorni*

*[ ]  ferie a.s. …………………… dal       al       n.    giorni*

*[ ]  ferie a.s. …………………… dal       al       n.    giorni*

*[ ]  ferie a.s. …………………… dal       al       n.    giorni*

*[ ]  ferie a.s. …………………… dal       al       n.    giorni*

*[ ]  ferie a.s. …………………… dal       al       n.    giorni*

*N.B. per il suddetto periodo il suo recapito telefonico è …………………………………*

|  |  |
| --- | --- |
| Roma , | In fede............................................. |
| *Non si autorizza*La Dirigente Scolastica***Prof.ssa Patrizia Chelini*** | *Si autorizza*La Dirigente Scolastica***Prof.ssa Patrizia Chelini*** |