Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico e Linguistico Statale “F. Petrarca” - Trieste

___l___ sottoscritt___ _____,

in servizio in qualità di docente a tempo indeterminato / determinato

C H I E D E

di fruire di:

○ **FERIE** dal _____ al _____ = GG _____

dal _____ al _____ = GG _____

○ **FESTIVITÀ** dal _____ al _____ = GG _____

Recapito durante le ferie/ festività:_____

_____

_____

Trieste, _____

_____

(firma)

VISTA la domanda dell’interessato/a

○ **SI CONCEDE**

○ **NON SI CONCEDE** per _____

Il Dirigente scolastico
(Cesira Militello)