

Domanda di fruizione ferie estive

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'8° I.I.S.S. "M.F. QUINTILIANO"  
VIA TISIA, 49 – 96100 SIRACUSA (SR)**

... I ... sottoscritt... ..... in servizio presso codesto Istituto in qualità di  
..... avendo già usufruito di gg ..... (.....) di ferie per l'a.s. 20...../20.....  
e di gg ..... (.....) di festività sopresse (ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)

**CHIEDE**

Di essere collocat\_ in FERIE per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
TOTALE GIORNI \_\_\_\_\_ ( )

Di essere collocat\_ in FEST. SOPP. per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
TOTALE GIORNI \_\_\_\_\_ ( )

Siracusa, .....

Firma

\_\_\_\_\_

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

VISTO. [ ] SI CONCEDE.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Simonetta Arnone