

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"B. RESCIGNO"  
84086 ROCCAPIEMONTE (SA)

Oggetto: **ferie** Anno Scolastico \_\_\_\_\_

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire di n. \_\_\_\_\_ giorn\_\_\_ di **FERIE**

dal	al
dal	al
dal	al

Roccapiemonte, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO DURANTE LE FERIE**

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Visto DSGA

\_\_\_\_\_

Visto, SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_