



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio VII - Ambito Territoriale Provincia di Frosinone
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

8^A C.P.I.A. PROVINCIA FROSINONE

Via Pietro Mascagni, 14 – 03100 Frosinone

Sedi Associate: ANAGNI – CASSINO – PONTECORVO - SORA

Tel.: (Presidenza) 0775/265.6934-6931 – (DSGA) 0775/265.6929 – (Uffici) 0775/265.6928-6930-6933

PEO: frmm466008@istruzione.it - PEC: frmm466008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: FRMM466008 – C.F.: 92073310606

Sito web: www.centroprovincialeistruzioneadultifrosinone.edu.it/

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: richiesta ferie breve periodo

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio in questa scuola in
qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato/ determinato

CHIEDE

di poter usufruire di giorni _____ e precisamente dal _____ al _____
per:

- ferie relative allo scorso anno scolastico.
- ferie relative all'anno scolastico in corso.
- festività soppressa legge 937/'77.

In caso di servizio pomeridiano dichiara che sarà sostituito da _____

Frosinone, _____

Firma _____

Firma del collega che effettua la sostituzione: _____

- Si autorizza
- Non si autorizza