



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"E. Ruffini - D. Aicardi"

CONVITTO ANNESSO

C.F.: 90051650084 – P.IVA: 00169380086

I.P.S.S.A.R. - Via Lungomare 141 – 18018 TAGGIA (IM)

☎ 0184/461082 – 📠 0184/461083 ✉ IMIS00400L@istruzione.it – pec: IMIS00400L@pec.istruzione.it

I.P.S.A.A. "D.AICARDI" – Strada Maccagnan, 37 – 18038 SANREMO - ☎ 0184/502326 📠 0184/507285

✉ istaicardi@tin.it - 🌐 www.ist-aicardi.it

I.P.S.C. – I.T.T. – Corso Cavallotti, 92 - 18038 SANREMO - ☎ 0184/541148 ✉ ipssctaicardi@tiscali.it

A.S.

PERSONALE DOCENTE

RICHIESTA DI FERIE E FESTIVITA' SOPPRESSE

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "E. RUFFINI – D. AICARDI"

Il/La sottoscritto/a _____

dipendente a tempo in/determinato di questo Istituto per l'a.s. ____/ ____

C H I E D E

Di poter fruire dal giorno _____ al giorno _____

per un totale di n. _____ giorni di Ferie e Festività Soppresse

dichiara a tale scopo

di aver già fruito di gg. _____ di Ferie nel medesimo Anno Scolastico

E

CHE IL SUO RECAPITO SARA'

Arma di Taggia _____

Firma del richiedente

Il Dirigente Scolastico