

Docenti/estive

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Artistico
Statale "P. Toschi"
PARMA**

OGGETTO: richiesta ferie (comma 9 art. 13).

Il sottoscritt _____ in servizio presso
questo Istituto in qualità di: _____

RICHIEDE

Giorni _____ di ferie dal _____ al _____

Parma, _____

Firma

RECAPITO ESTIVO

TELEFONO _____

VISTO: SI AUTORIZZA _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Pettenati