



ISTITUTO COMPRENSIVO G.B. MAZZONI

Via san Silvestro, 11 – 59100 Prato Tel 05741842901

E-MAIL: poic817006@istruzione.it PEC: poic817006@pec.istruzione.it

www.mazzoniprato.edu.it

cod. fisc. 92052710487



Al Dirigente Scolastico
ICS GB Mazzoni

Il/La sottoscritt. _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di
DOCENTE. a tempo indeterminato/determinato, chiede di poter usufruire dal _____ al
_____ per complessivi giorni _____ di :

FERIE relative al corrente anno scolastico gg. _____

FESTIVITA' PREVISTE DALLA LEGGE 937/77 gg. _____

Prato, _____

(Firma del richiedente)

La DIRIGENTE SCOLASTICA

Visti i riferimenti normativi

__ **CONCEDE**

__ **NON CONCEDE**

Al richiedente _____ quanto richiesto per i seguenti motivi: _____

La Dirigente Scolastica