ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE **"CESTARI - RIGHI"**
Borgo San Giovanni, 12/A - 30015 Chioggia (VE)
Tel. 041.4967600 Fax 041.4967733
Cod. Mecc. VEIS02200R – C.F. 91021780274
e-mail: veis02200r@istruzione.it
e-mail certificata: veis02200r@pec.istruzione.it

I.T.C.S "Domenico Cestari"
Cod. Mecc. VETD022013 (diurno)
Cod. Mecc.: VETD02251C (serale)

I.T.I.S. "Augusto Righi"
Cod.Mecc.VETF022019 (diurno)
Cod.Mecc.VETF02251P (serale)

I.P.S.S.A.R "Giovanni Sandonà"
Cod. Mecc. VERH022011

www.cestari-righi.gov.it

UNIONE EUROPEA
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
MIUR
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. "CESTARI-RIGHI"
CHIOGGIA

..l.. sottoscritt.. prof…… …….…….…… docente con contratto di lavoro a **tempo indeterminato/ supplente annuale** (contratto fino al 31 agosto 2018) per l'insegnamento di ……..……

[ ]CESTARI [ ]RIGHI [ ]SANDONA' per l'a.s. **2017/2018**

CHIEDE

di poter recuperare le **GIORNATE DI RIPOSO (gg.4)** e di essere collocat…... in **FERIE (gg.30/32),** nei seguenti periodi:

GIORNATE DI RIPOSO per festività soppresse (gg.4**)** **il 16 luglio 2018**
il 17 luglio 2018
il 18 luglio 2018
il 19 luglio 2018

FERIE gg.____ (min.26/max 32) **dal** ……..……
al ……..…….

Dichiara di avere già utilizzato n°…….. gg. di FERIE di cui all'art.13 comma 2.

Durante il periodo non collocato in FERIE dichiara di essere reperibile al seguente indirizzo: ……..…….

tel……..

*Chioggia,*_____ ……

firma docente

==========

VISTO SI CONCEDE
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella Zennaro