



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"  
MAGLIE**

Via G. Toma 73024 Maglie (Le) Tel. 427141-427940 Fax 428180

Sito web: [www.liceodavincimaglie.it](http://www.liceodavincimaglie.it)

E-mail [leps050005@istruzione.it](mailto:leps050005@istruzione.it) [leps050005.pec@scuolemail.it](mailto:leps050005.pec@scuolemail.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Liceo Scientifico "L. da Vinci"  
MAGLIE

Oggetto: richiesta ferie - festività sopresse anno scolastico \_\_\_\_\_.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, in servizio presso questo

Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ chiede alla S.V. di usufruire:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (descriz. Ferie o FF.SS.) \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (descriz. Ferie o FF.SS.) \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (descriz. Ferie o FF.SS.) \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (descriz. Ferie o FF.SS.) \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (descriz. Ferie o FF.SS.) \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (descriz. Ferie o FF.SS.) \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (descriz. Ferie o FF.SS.) \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Dichiara di aver già fruito nel corrente a.s. di n° \_\_\_\_\_ giorni di ferie e n° \_\_\_\_\_ di fest. soppr.

Recapito diverso da quello abituale:

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Maglie, \_\_\_\_\_

- VISTO: si autorizza  
 VISTO: non si autorizza

IL D.S.G.A.  
Dott.ssa Silvana DE LUCA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Annarita CORRADO