



LICEO LAURA BASSI BOLOGNA
Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306
e.mail Dirigente preside@laurabassi.it sito web laurabassi.it

DOMANDA FERIE ESTIVE PERSONALE DOCENTE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo “Laura Bassi”**

Il/la sottoscritto/a _____

docente di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L di poter fruire di giorni _____ di ferie e festività

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver già usufruito,

nel corso del corrente A.S., di giorni _____ di ferie.

Nel periodo indicato sarà reperibile al seguente indirizzo:

N° cell. _____

Bologna, _____

FIRMA
