



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE INDUSTRIA, ARTIGIANATO E SERVIZI**  
**“ORAZIO OLIVIERI”**

Viale Mazzini, 65 - 00019 TIVOLI Tel. 06 121125445 - Fax 0774 318758 - Distretto 34  
 Codice Meccanografico RMRI08000G - Codice Fiscale 86001080588 - Codice univoco UFNEZS  
 Sede Associata: Via Zambecari, 1 - 00012 Guidonia Montecelio - Distretto 33  
[rmri08000g@pec.istruzione.it](mailto:rmri08000g@pec.istruzione.it) - [rmri08000g@istruzione.it](mailto:rmri08000g@istruzione.it) - [www.ipiasolivieri.edu.it](http://www.ipiasolivieri.edu.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 dell'IPIAS O. Olivieri

**OGGETTO: Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE Personale DOCENTE /ATA**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in servizio a tempo INDETERMINATO / DETERMINATO presso l'IPIAS O. Olivieri

nel corrente A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sede di servizio: Plesso \_\_\_\_\_

in qualità di DOCENTE / ATA,

**CHIEDE**

N. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ giorni per festività soppresse dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tivoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Carmine Gallo

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

