



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA MAR DEI CARAIBI"**

Via Mar dei Caraibi 30 - 00122 ROMA - Distretto XXI

Tel. e fax 06.5681915 - 06. 56389112

Cod.Meccanografico RMIC8FL003 Cod.Fiscale: 80256570583

sito web: www.mardeicaraibi.it e-mail: RMIC8FL003@istruzione.it RMIC8FL003@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Lucia CARLETTI  
I.C. "Via Mar dei Caraibi"  
R O M A

Il Sottoscritto / a \_\_\_\_\_ docente in servizio presso questo Istituto  
con contratto a tempo indeterminato / determinato

**CHIEDE**

Alla S.V. di poter usufruire del seguente periodo di ferie : (\*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Relativo all'anno scolastico : ..... Totali Giorni : .....

E dei seguenti giorni di FESTIVITA' SOPPRESSE :

..... Anno Scolastico : ..... Totale Giorni : .....

(\*) I Giorni di Ferie si intendono 28 + 4 FS dal Lunedì al Venerdì .

Recapito : .....

Roma , .....

Firma.....

Visto : SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

NON SI CONCEDE

(Dott.ssa Lucia CARLETTI)