



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI LUGAGNANO DI SONA (VR)**

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria "Silvio Pellico", Scuola Secondaria di I
grado "Anna Frank" ad Indirizzo Musicale (L. 124 del 3/3/1999, art.11, comma 9)
Via Carducci, 10 - 37060 LUGAGNANO DI SONA (VR)
Tel. 045 514180 – 045 8699665 - Fax 045 514640
Sito web: <http://www.iclugagnano.org> E-mail: segreteria@iclugagnano.org
P. E. C.: VRIC8300T@pec.istruzione.it



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
LUGAGNANO**

__ I __ sottoscritt _____

docente a **tempo indeterminato/ tempo determinato** della scuola **infanzia/primaria/secondaria di 1°
grado** di questo istituto comprensivo

CHIEDE

di fruire del congedo ordinario

per n. giorni _____ di ferie (art. 13 e art. 19 c. 1 e c.2))

per n. giorni _____ di festività sopresse (art. 14 CCNL 29/11/2007)

e precisamente:

dal _____	al _____

Con ossequio.

Recapito estivo _____

Lugagnano, _____.

Firma
