

Alla Rettrice - Dirigente Scolastica
dell'I.C. Cavour-Mazzini
annesso al Convitto Audiofonolesi
Marsala

**PRESA VISIONE INFORMATIVA SULLA FRUIZIONE DELLE FERIE –
personale docente supplente a t.d.**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____) in Via _____
N° civico _____, dovendo frequentare i locali scolastici di questa Scuola in qualità di
_____, dal _____ al _____

sottoscrivendo la presente,

D I C H I A R A

di aver preso visione dell'Informativa sulla fruizione delle ferie – Personale docente supplente a T.D. allegata alla
presente.

Marsala, _____

Firma del Dipendente
