



Ministero della Pubblica Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**I.P.S.S.E.O.A. - "Raffaele Viviani"**

Cod. Fiscale 90039480638 -Cod. mecc. NARH09000Q -C/C postale 22564801  
 Indirizzo Professionale Statale Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera  
 Indirizzo Professionale Statale Agrario " Servizi per l' Agricoltura, lo sviluppo rurale,  
 la valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane".

**Corso Serale per adulti** Indirizzo Professionale Statale

Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera - Cod. mecc. NARH090505  
 PEC: [NARH09000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:NARH09000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT); E-mail: [NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT](mailto:NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT)  
 Tel. 081 8714116- 081 8713843-Direzione:081 8716830 Fax: 081 0112257 - **Castellammare di Stabia (NA)**  
**Sede Centrale:** Via Annunziatella, 23; **Plesso OIERMO:** Traversa Varo, via Annunziatella n°25  
**Rovigliano,** via Cantieri Metallurgici - tel./fax 081 8700890 – 081818237 – CAP: 80053  
**Agerola (NA):** Cod. Mecc: NARH09002T  
**Sede Coordinata:** via Mulino n°3, tel./fax 081 8731681-**Plesso:** via Sariani c/o I.C. "DE NICOLA" di Agerola  
**Sito internet:** <http://www.aberghieroviviani.edu.it>

Al Dirigente Scolastico  
 Ipsseoa "R.Viviani"  
 C/Mare di Stabia (Na)

OGGETTO: FERIE A.S. 20 /20

... I ... sottoscritt .....

in servizio presso codest... in qualità di .....

**CHIEDE**

di essere collocat\_ in **FERIE** per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere collocat\_ in **FEST. SOPP.** per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

C/mare di Stabia, li \_\_\_\_\_

Firma

• **REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:**

Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vista la domanda,

- si concede
- non si concede

Il Dirigente Scolastico  
 Prof.ssa Giuseppina Principe