

Istituto di servizio: CASELLI MARCONI MONNA AGNESE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ il _____ in qualità di DOCENTE della materia _____

nelle classi _____ con contratto a tempo INDETERMINATO / DETERMINATO

Servizio superiore a 3 anni servizio inferiore a 3 anni

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 13 e dell'art. 19 del CCNL in vigore,

n.° _____ giorni di ferie dal _____ al _____

Dichiara inoltre che in tali giorni verrà sostituito dai seguenti docenti:

1^ ora dalle ore _____ alle ore _____ Firma del sostituto _____

2^ ora dalle ore _____ alle ore _____ Firma del sostituto _____

3^ ora dalle ore _____ alle ore _____ Firma del sostituto _____

4^ ora dalle ore _____ alle ore _____ Firma del sostituto _____

5^ ora dalle ore _____ alle ore _____ Firma del sostituto _____

6^ ora dalle ore _____ alle ore _____ Firma del sostituto _____

Data _____

Firma _____

Firma del collaboratore del D.S. _____

Il Dirigente Scolastico

Visto Si concede Non si concede

Annotazioni _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Luca Guerranti
