

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di **DOCENTE** con contratto di lavoro

a tempo indeterminato       a tempo determinato

**CHIEDE**

alla S.V. di poter usufruire gg. .... di:     **FERIE**     **FESTIVITA' SOPPRESSE**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a si impegna a far firmare al/ai collega/colleghi la sostituzione al fine di assicurare il servizio in caso di richiesta durante il normale svolgimento delle attività didattiche:**

DOCENTE DISPONIBILE	DALLE ORE	ALLE ORE	CLASSE	FIRMA

• Il/La sottoscritto/a fa presente che per eventuali comunicazioni durante il periodo di assenza nei mesi estivi sarà domiciliato in

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

**Firma del richiedente**

.....  
~~~~~

Vista la domanda,

si concede  
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Gianna Celli

IL D.S.G.A.  
Esposito Angelina

.....

.....

Prot. n. ....  
del .....