

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
DI MONTA'**

Il sottoscritt Prof. _____

Docente a Tempo Indeterminato / Determinato per l'Insegnamento di _____,

c h i e d e

di potere usufruire, nei sotto indicati giorni / periodi di :

- GG. ____ (ferie / festività) Dal ____ / ____ / ____ Al ____ / ____ / ____ ;
- GG. ____ (ferie / festività) Dal ____ / ____ / ____ Al ____ / ____ / ____ ;
- GG. ____ (ferie / festività) Dal ____ / ____ / ____ Al ____ / ____ / ____ .

RELATIVE ALL'ANNO SCOLASTICO ____ / ____

PER UN TOTALE DI GG. ____ DI FERIE;

PER UN TOTALE DI GG. ____ DI FESTIVITA'.

Nel periodo estivo, o durante le vacanze di Natale o di Pasqua, PER ESIGENZE DI SERVIZIO, sarà reperibile, Dalle ore _____ Alle ore _____ AL SEGUENTE RECAPITO:

Città : _____

Via: _____ n. _____

Tel.: ____ / _____

(firma)

Montà, li ____ / ____ / _____

(parte riservata all'ufficio)

ANNO SCOLASTICO : 201__ / 201__

FERIE RICHIESTE GG. ____

FERIE CONCESSE GG. ____ DAL ____ / ____ / ____ AL ____ / ____ / ____

GG. ____ DAL ____ / ____ / ____ AL ____ / ____ / ____

FERIE FRUITE GG. _____

TOTALE GG. : _____

VISTO :

**DIRIGENTE SCOLASTICO
(DEMICHIELIS Piermario)**

**COMUNICAZIONE DELLE SOSTITUZIONI
DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA DI FERIE IN GIORNI DI
LEZIONE**

l sottoscritt Prof. _____

docente a Tempo Indeterminato / Determinato per l'Insegnamento di :

c o m u n i c a

che nel giorno : ___ / ___ / ___ di ferie richiesto

SARA' SOSTITUIT_

Dai colleghi sotto indicati che, **SENZA ONERI PER LO STATO**, firmando la presente comunicazione, si dichiarano disponibili :

S O S T I T U Z I O N I

Ora	Classe *	Lezione prevista	Lezione sostitutiva	Firma docente
1a				
2a				
3a				
4a				
5a				
6a				

* indicare se il docente che sostituisce appartiene alla stessa classe.

Montà, lì _____

(firma)