

Oggetto: Richiesta ferie con sostituzione da parte dei colleghi (ai sensi dell'art. 19 CCNL comparto scuola)

Il/la sottoscritta/o _____ in servizio presso Codesto Istituto
in qualità di Docente a tempo Determinato Indeterminato

CHIEDE

di poter beneficiare di n. _____ giorni di ferie
relative all'anno scolastico 20___/20___:
il ____ / ____ / _____

GIORNO	CLASSE	ORA	SOSTITUITO DA	
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____	p.p.v. _____

Con osservanza

Tolmezzo, ____/____/____

(firma) _____

Visto si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Manuela MECCHIA