Al Dirigente Scolastico

 ISTITUTO COMPRENSIVO

 SASSOFERRATO

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente presso Codesto Istituto

 C H I E D E

di poter usufruire di n.\_\_\_\_\_\_\_\_giorni di ferie ai sensi dell’art.13 c. 9 del C.C.N.L. del 29/11/2007.

A tal fine dichiara che sarà sostituit., a titolo gratuito, come segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | orario | classe | Insegnante | Firma |
| 1° ora |  |  |  |
| 2° ora |  |  |  |
| 3° ora |  |  |  |
| 4° ora |  |  |  |
| 5° ora |  |  |  |
| 6° ora |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | orario | classe | Insegnante | Firma |
| 1° ora |  |  |  |
| 2° ora |  |  |  |
| 3° ora |  |  |  |
| 4° ora |  |  |  |
| 5° ora |  |  |  |
| 6° ora |  |  |  |

Sassoferrato, In fede,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 VISTO: SI CONCEDE

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.Antonello Gaspari