

Al Sig. Dirigente dell'Istituto Comprensivo di Villafrati-Mezzojuso

Il sottoscritto _____, docente a tempo _____ in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. _____

CHIEDE ALLA S.V. DI POTER USUFRUIRE

per il _____ dal _____ al _____ di complessivi n. giorni _____ di FERIE relative al corrente A.S. _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara che tale assenza non produrrà oneri per l'amministrazione in quanto verrà sostituito/a nel seguente modo.

Giorno	Servizio docente titolare	Servizio docente/i sostituto/i
_____ (segnare le ore interessate)	1° ora	1° ora
	2° ora	2° ora
	3° ora	3° ora
	4° ora	4° ora
	5° ora	5° ora
	6° ora	6° ora

Giorno	Servizio docente titolare	Servizio docente/i sostituto/i
_____ (segnare le ore interessate)	1° ora	1° ora
	2° ora	2° ora
	3° ora	3° ora
	4° ora	4° ora
	5° ora	5° ora
	6° ora	6° ora

Giorno	Servizio docente titolare	Servizio docente/i sostituto/i
_____ (segnare le ore interessate)	1° ora	1° ora
	2° ora	2° ora
	3° ora	3° ora
	4° ora	4° ora
	5° ora	5° ora
	6° ora	6° ora

Firma docente titolare

Firma docente/i sostituto/i

ANNOTAZIONI DEL CAPO D'ISTITUTO

VISTO:

Il Dirigente Scolastico
(*D.ssa Elisa Inghima*)