

Alla Dirigente Scolastica
dell'IS Carlo e Nello Rosselli
Aprilia (LT)

Oggetto: Richiesta ferie in svolgimento attività didattica

Il/La sottoscritto/a _____ docente T.I./ T.D. presso codesto Istituto,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 del CCNL Scuola 04/08/95 di usufruire di n. _____ giorno/i di ferie dal _____ al _____ compatibilmente con le esigenze di servizio.

In tali giorni sarò sostituito/a dal personale docente in servizio senza alcun onere a carico dell'Istituto.

Di questo fa fede la firma apposta a fianco dell'ora relativa.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che tale autorizzazione è revocabile per causa di servizio.

GIORNO _____

Ora	Classe	Nominativo docente	Firma autografa
1^			
2^			
3^			
4^			
5^			
6^			

GIORNO _____

Ora	Classe	Nominativo docente	Firma autografa
1^			
2^			
3^			
4^			
5^			
6^			

Data _____

Firma autografa

=====