

	MP DOC 02	Modulistica Personale Docente: RICHIESTA FERIE DURANTE L'A.S.	Revisione: 1
			Data: 01/09/2011
			Pagina 1 di 1
			DS: originale firmato

Mirano, li

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "Primo LEVI"
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a, in servizio presso questo Istituto in qualità di Docente a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire dal al
e dal al di complessivi giorni
di ferie relative al corrente anno scolastico proponendo le sostituzioni secondo il prospetto che segue:

Giorno	Ora	Classe	docente supplente	firma per accettazione
	1 [^]			
	2 [^]			
	3 [^]			
	4 [^]			
	5 [^]			
	6 [^]			
	1 [^]			
	2 [^]			
	3 [^]			
	4 [^]			
	5 [^]			
	6 [^]			

N.B. Far presente eventuali impegni per attività funzionali all'insegnamento (Art. 47 C.C.N.L.)

.....
Firma del richiedente

1) UFFICIO PROTOCOLLO Prot. n. _____/C__ del _____	2) Visto: <input type="checkbox"/> SI CONCEDE <input type="checkbox"/> NON SI CONCEDE Il Dirigente Scolastico Bruno DI FRANZIA _____
3) Segreteria Personale per Registrazione / Archiviazione _____	