# Al Dirigente Scolastico dell’I.S.I.S. I. Calvino

# Oggetto: RICHIESTA FERIE DURANTE L’ATTIVITA’ DIDATTICA “SENZA ONERI PER LO STATO”

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato determinato

C H I E D E:

di poter usufruire di:

# Ferie “senza oneri per lo Stato” per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Indicare il numero \_\_\_\_\_\_di giorni “ferie senza oneri per lo stato” usufruiti ad oggi nell’ a.s. in corso,

# precedenti a quello di richiesta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Giorno/Ora / Classe | Chi sostituisce  (da recuperare) | Recupero  Giorno/Ora/Classe | Firma per accettazione del docente che sostituisce |
|  |  |  |  |

Città della Pieve, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto e autorizza: Il Dirigente Scolastico Prof. Enrico Millotti