



Oggetto: RICHIESTA FERIE DOCENTI (in corso d'anno)



Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Chiabrera-Martini"
SAVONA

Il/la sottoscritto/a, prof./ssa _____,
docente a tempo: indeterminato determinato

CHIEDE

alla S.V. la concessione di n. _____ giorni di ferie (max. 6 gg.) dal giorno _____ giorno _____

A tal fine comunica i nominativi dei colleghi che provvederanno ad assicurare le attività didattiche in tali giorni rinunciando a qualsiasi compenso per tale servizio (retro pagina).

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che le ferie richieste sono fruibili soltanto se preventivamente autorizzate.

Savona, _____

Firma del Docente

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLE FERIE IN CORSO D'ANNO
FRUITE DAL DIPENDENTE NELL'ANNO SCOLASTICO 20__ / 20__

N. giorni complessivamente fruibili _____
N. giorni già fruiti prima della richiesta di cui sopra _____
N. giorni oggetto della richiesta di cui sopra _____

Note: _____

Savona, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Alfonso GARGANO

**I DOCENTI UTILIZZATI NON POSSONO ESSERE IN ORARIO DI SERVIZIO
O GIA' UTILIZZATI IN ALTRE SOSTITUZIONI DISPOSTE DALLA DIRIGENZA**
(es. docenti in compresenza, di sostegno, a disposizione, in ricevimento settimanale ecc.)

SOSTITUZIONI prof. _____

Giorno:		_____	
Ora	Classe	Docente che sostituisce	Firma del docente che sostituisce
1 ^a			
2 ^a			
3 ^a			
4 ^a			
5 ^a			
6 ^a			
7 ^a			
8 ^a			
9 ^a			
10 ^a			

Giorno:		_____	
Ora	Classe	Docente che sostituisce	Firma del docente che sostituisce
1 ^a			
2 ^a			
3 ^a			
4 ^a			
5 ^a			
6 ^a			
7 ^a			
8 ^a			
9 ^a			
10 ^a			

Giorno:		_____	
Ora	Classe	Docente che sostituisce	Firma del docente che sostituisce
1 ^a			
2 ^a			
3 ^a			
4 ^a			
5 ^a			
6 ^a			
7 ^a			
8 ^a			
9 ^a			
10 ^a			

Giorno:		_____	
Ora	Classe	Docente che sostituisce	Firma del docente che sostituisce
1 ^a			
2 ^a			
3 ^a			
4 ^a			
5 ^a			
6 ^a			
7 ^a			
8 ^a			
9 ^a			
10 ^a			

Giorno:		_____	
Ora	Classe	Docente che sostituisce	Firma del docente che sostituisce
1 ^a			
2 ^a			
3 ^a			
4 ^a			
5 ^a			
6 ^a			
7 ^a			
8 ^a			
9 ^a			
10 ^a			

Giorno:		_____	
Ora	Classe	Docente che sostituisce	Firma del docente che sostituisce
1 ^a			
2 ^a			
3 ^a			
4 ^a			
5 ^a			
6 ^a			
7 ^a			
8 ^a			
9 ^a			
10 ^a			