

PERSONALE docente.

Domanda di FERIE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto "F. Enriques"

Il /La sottoscritt _____

In servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

CHIEDE

_____ FERIE _____ (*)

gg. _____ con decorrenza dal _____ al _____

Allega alla presente il seguente documento

Giustificativo: _____

Data _____ FIRMA _____

Riservato all'ufficio

Assegni ridotti SI / NO ___AL___% _____

VISTO : Il Dirigente Scolastico (Prof.ssa PAPERETTI PATRIZIA)

VISTO : il D.S.G.A. _____

registrato da Adriana Massicci il _____

PROSPETTO SOSTITUZIONI FERIE

GIORNO _____			
ORARIO	CLASSI	DOCENTE CHE SOSTITUISCE	FIRMA PER ACCETTAZIONE
1°			
2°			
3°			
4°			
5°			
6°			

GIORNO _____			
ORARIO	CLASSI	DOCENTE CHE SOSTITUISCE	FIRMA PER ACCETTAZIONE
1°			
2°			
3°			
4°			
5°			
6°			

GIORNO _____			
ORARIO	CLASSI	DOCENTE CHE SOSTITUISCE	FIRMA PER ACCETTAZIONE
1°			
2°			
3°			
4°			
5°			
6°			