

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "Ettore Majorana"
Via Caselle, 26 - San Lazzaro Di Savena
Prof. Sergio Pagani

Oggetto: domanda di ferie (art.13 comma 9 CCNL)

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto istituto in qualità di _____
nelle classi _____, in base alla normativa vigente

CHIEDE

di poter usufruire di n° gg. _____ di ferie, dal _____ al _____

Il /la sottoscritto/a sarà sostituito/a senza corresponsione per ore eccedenti dai docenti di seguito elencati:

| giorno/ora | | 1 ora | 2 ora | 3 ora | 4 ora | 5 ora | 6 ora |
|------------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| lunedì | Prof./classe | | | | | | |
| | firma | | | | | | |
| martedì | Prof./classe | | | | | | |
| | firma | | | | | | |
| mercoledì | Prof./classe | | | | | | |
| | firma | | | | | | |
| giovedì | Prof./classe | | | | | | |
| | firma | | | | | | |
| venerdì | Prof./classe | | | | | | |
| | firma | | | | | | |
| sabato | Prof./classe | | | | | | |
| | firma | | | | | | |

Firma del richiedente

San Lazzaro di Savena, il _____

Vista la domanda,

- si concede
 non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof. Sergio Pagani
