

FERIE

## DOCENTI CON SOSTITUZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO CHIOGGIA 1

.....I..... sottoscritt..... in servizio presso  
questo Istituto in qualità di docente a

Tempo Indeterminato

Tempo Determinato

### CHIEDE

la concessione di \_\_\_\_ giorn \_\_\_\_ di FERIE per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ed in tale data sarà così sostituito:

ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA PER ACCETTAZIONE
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in.....

Via.....n..... Tel/Cell.....

Chioggia, .....

.....  
*firma del richiedente*

VISTO:  si autorizza  
 non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DOTT.PAPA GIUSEPPINA