

ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI FERIE CON SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "G. RUFFINI"
IMPERIA**

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio in questo Istituto in qualità di Docente a tempo Indeterminato / a tempo Determinato

avvalendosi della facoltà di fruizione di un periodo di ferie non superiore a sei giornate lavorative anche durante il periodo di attività didattica,

COMUNICA

ai fini della concessione di n. _____ giorni di ferie dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

*(La concessione di tale periodo di ferie è subordinata alla disponibilità dei colleghi sottoelencati che devono effettuare le sostituzioni nei giorni richiesti **come da orario pubblicato (comprensivo delle ore di disponibilità)** senza determinare oneri aggiuntivi per la scuola)*

Data	modulo (ora)						
___/___/___	Classe						
Doc. che effettua la sostituzione in stampatello							
Firma *							

Data	modulo (ora)						
___/___/___	Classe						
Doc. che effettua la sostituzione in stampatello							
Firma *							

Data	modulo (ora)						
___/___/___	Classe						
Doc. che effettua la sostituzione in stampatello							
Firma *							

Imperia, _____

_____ Firma del richiedente

*Firme dei docenti per accettazione della sostituzione del collega assente nei giorni e nelle ore sopraindicate **come da orario pubblicato (comprensivo delle ore di disponibilità)** senza oneri per la scuola e al di fuori del normale orario di servizio.