

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo di Castel San Lorenzo

Il sottoscritto.....

Nato a .....(\_\_\_\_) il .....

Qualifica.....a Tempo Determinato/Indeterminato, in servizio presso codesta

Istituzione Scolastica in qualità di docente della scuola \_\_\_\_\_

Di \_\_\_\_\_ chiede, alla S.V. di poter usufruire

→ di gg. \_\_\_\_\_ di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

La sottoscritta fa presente di avere il seguente orario e che sarà che sarà sostituita secondo il seguente schema:

GIORNO	CLASSE	ORA	INS.TE CHE SOSTITUISCE	FIRMA
		I		
		II		
		III		
		IV		
		V		
		MENSA		
		VII		
		VIII		
		IX		

Lì.....

Con Osservanza  
\_\_\_\_\_