

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "G. B. Aleotti"
FERRARA

 l_ sottoscritt_ _____ docente di _____
in servizio _____ nel corrente A.S. con contratto a
tempo INDETER./DETER.chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo: dal
_____ al _____ di complessivi n. _____ giorni di ferie.
Di seguito la dichiarazione dei docenti disponibili alla sostituzione.

Ferrara, _____

(firma)

 l_ docent_ sottoindicat_ **D I C H I A R A N O** la propria disponibilità a sostituire,
volontariamente ed oltre le 18 ore settimanali, l_ docente suddett_ .

(giorno)

Ora	classe	sostituto	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(giorno)

Ora	classe	sostituto	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			

VISTO SI AUTORIZZA:
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Francesca Apollonia Barbieri