

Prot. n° \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

Del .../.../20.....

**ITIS ETTORE CONTI**  
- Sede -

Il/La sottoscritt\_ .....  
docente a tempo determinato / indeterminato in servizio presso codesto Istituto

**C H I E D E**

ai sensi dell'art.15 del CCNL 29.11.2007, compatibilmente con la possibilità di sostituzione con personale in servizio, n. .... giorni di ferie (massimo giorni sei, per anno scolastico, durante l'attività didattica) dal ..... al .....

Durante l'assenza sarà sostituito come segue: **GIORNO .....**

<b>1^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>2^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>3^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>4^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>5^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>6^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....

**GIORNO .....**

<b>1^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>2^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>3^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>4^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>5^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....
<b>6^ ora</b>	Prof. ....	Firma .....

data ..... firma .....

<b>VISTA</b>	l'istanza dell'interessato
<b>VISTI</b>	gli atti d'Ufficio (giorni di ferie già fruiti n. ....)
Milano, .....	<b><u>SI CONCEDE</u></b>
	<b>IL DIRIGENTE SCOLASTICO Pasquale Brucellaria</b>
	.....