



DOMANDA DI FERIE DEI DOCENTI DURANTE L'ATTIVITÀ DIDATTICA

AL DIRIGENTE COLASTICO
PROF. IMERIO CHIAPPA

__ sottoscritt__ in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente per la classe di concorso ____, con contratto a tempo:

- ☐ indeterminato ai sensi dell'art 13 comma 9 del CCNL 2007;
- ☐ determinato ai sensi dell'art 19 comma 1 del CCNL 2007

CHIEDE CON SOSTITUZIONI

di poter usufruire delle ferie relative all'anno scolastico 20__ / 20__ di giorn __ nel seguente periodo:
dal __ / __ / 20__ al __ / __ / 20__

Bergamo, __ / __ / 20__

Firma dell'interessato/a _____

PARERE DEL DOCENTE VICARIO:

- ☐ FAVOREVOLE
- ☐ NON FAVOREVOLE PER IL SEGUENTE MOTIVO:

FIRMA

VISTO: ☐ SI AUTORIZZA ☐ NON SI AUTORIZZA

Bergamo, __ / __ / 20__

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Imerio Chiappa

N.B. NEL RETRO TROVASI L'ELENCO DEI DOCENTI INDICATI PER LE SOSTITUZIONI.



SOSTITUZIONI

Data del _____

1° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

2° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

3° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

4° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

5° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

6° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

Data del _____

1° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

2° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

3° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

4° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

5° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

6° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

Data del _____

1° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

2° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

3° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

4° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

5° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

6° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

Data del _____

1° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

2° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

3° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

4° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

5° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

6° ORA: CLASSE _____ Firma docente sostituto _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Imerio Chiappa