

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "A. Manzoni"  
P.zza F. Corridoni n.2 - CORRIDONIA

A. S.

Il/la sottoscritto/a  nato/a  prov.

il  residente a  prov.  via/p.zza/c.da

n.  cod.fis.  Telefono:  e-mail:

in servizio presso codesto Istituto in qualità di  nel plesso

**CHIEDE**

un giorno di ferie per il  secondo quanto previsto dall'art.13 c.9 del CCNL vigente del comparto scuola.

Nel predetto giorno sarà sostituito dai docenti sotto indicati senza oneri aggiuntivi anche per l'eventuale corresponsione di compensi per ore eccedenti.

Giorno <input type="text"/>	Ora <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>	Docente <input type="text"/>	Firma per accettazione
	Ora <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>	Docente <input type="text"/>	Firma per accettazione
	Ora <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>	Docente <input type="text"/>	Firma per accettazione
	Ora <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>	Docente <input type="text"/>	Firma per accettazione
	Ora <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>	Docente <input type="text"/>	Firma per accettazione
	Ora <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>	Docente <input type="text"/>	Firma per accettazione
	Ora <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>	Docente <input type="text"/>	Firma per accettazione
	Ora <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>	Docente <input type="text"/>	Firma per accettazione

Il docente

Vista la  
domanda,

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Daniela Smorlesi)