**DOMANDA DI CONGEDO ORDINARIO FERIE A.S. 2018-19 DOCENTI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  |  | | | | | | |
| Il/la sottoscritto Prof.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  avendo fatto richiesta di ferie | | | | | | | | | |
| dal |  | | al |  | | |  | dal |  | al |  |
| dal |  | | al |  | | |  | dal |  | al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Totale gg. |  |

|  |
| --- |
| comunica quanto segue: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Orario di Servizio | | | Docente disponibile per la Sostituzione | | FIRMA per Impegnativa | |
| 1°ora | | classe | Prof. | |  | |
| 2° ora | | classe | Prof. | |  | |
| 3° ora | | classe | Prof. | |  | |
| 4° ora | | classe | Prof. | |  | |
| 5° ora | | classe | Prof. | |  | |
| 6° ora | | classe | Prof. | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | | | È PERTANTO GARANTITO IL SERVIZIO | |
|  | | | **Il collaboratore inc. alle sostituzioni** | |
|  | | |  | |