**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** |
|  |  |