

*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di LAMON**Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado*

 Al Dirigente Scolastico I.C. di Lamon

**OGGETTO: richiesta ferie con piano di sostituzione.**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………… in servizio presso l’Istituto Comprensivo di

Lamon, in qualità di Docente di Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 a tempo indeterminato a tempo determinato,

chiede

di poter usufruire di n. \_\_\_\_\_\_\_ giorno/i di ferie, nelle segg. giornate:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fa presente che per il periodo di assenza è assicurata la sostituzione con i colleghi che firmano la presente.**

Distinti saluti.

Lamon, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L'INSEGNANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti Insegnanti assicurano la loro presenza a scuola e la loro disponibilità

per la sostituzione del collega di cui alla presente istanza.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| giorno | ora | classe | Firma Docente sostituto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

=========================================================

Il dirigente scolastico concede quanto sopraindicato.

Lamon, lì ds\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_