

# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

## "G. Marconi"

Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato - Istituto Tecnico Tecnologico

C.F. 80003670082 Via Gibelli, 4 18100 IMPERIA - tel. 0183/295867 fax 0183/290210 e-mail IMIS00800X@istruzione.it  
SEDE COORDINATA Piazza Corridoni, 1 18038 SANREMO (IM) - tel. 0184/591731 ~ PEC: IMIS00800X@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Oggetto:** Richiesta ferie sostituite dai Colleghi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio in questo Istituto in qualità di Docente a tempo Indeterminato / a tempo Determinato

avvalendosi della facoltà di fruizione di un periodo di ferie non superiore a sei giornate lavorative anche durante il periodo di attività didattica,

### C H I E D E

la concessione di n. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(La concessione di tale periodo di ferie è subordinata alla disponibilità dei colleghi sottoelencati che devono effettuare le sostituzioni nei giorni richiesti senza determinare oneri aggiuntivi per la scuola)*

Data	1° ora classe	2° ora classe	3° ora classe	4° ora classe	5° ora classe	6° ora classe
Lun ___/___/___						
Doc. che effettua la sostituzione						
Firma						
Mar ___/___/___						
Doc. che effettua la sostituzione						
Firma						
Mer ___/___/___						
Doc. che effettua la sostituzione						
Firma						
Gio ___/___/___						
Doc. che effettua la sostituzione						
Firma						
Ven ___/___/___						
Doc. che effettua la sostituzione						
Firma						

Imperia, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firme dei docenti per accettazione della sostituzione del collega assente nei giorni e nelle ore sopraindicate senza oneri per la scuola e al di fuori del normale orario di servizio.

**Accertata la possibilità di sostituzione interna, si concede  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Daniela PISTORINO**