All’att.ne di **Dirigente Scolastico** *IC “Aldo Moro”* Solbiate Olona (Va)

**RICHIESTA FERIE**

durante l’anno

Il/La sottoscritto/a nato/a a

(provincia ) il in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di con contratto a tempo indeterminato, nel plesso

 Secondaria I° grado /  Primaria /  Infanzia “Andrea *Ponti”*

# CHIEDE

(ai sensi di art.13 comma 9, art.19 comma1)

# la concessione di

## n. giorni di ferie relativi all’anno scolastico

dal al

dal al

## Il/la sottoscritto/a verrà sostituito/a come segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giorno/i** | **Ora** | **Classe** | **docente disponibile alla****sostituzione** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Recapito (se diverso da quello abituale)

Solbiate Olona, Firma dipendente

* il coordinatore di plesso è al corrente Firma coordinatore
* **SI** AUTORIZZA Il Dirigente Scolastico Reggente

 Prof.ssa Armida Truppi

* **NON** SI AUTORIZZA