REPUBBLICA ITALIANA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO BASSA VAL DI SOLE "GIOVANNI CICCOLINI"
Via Taddei de Mauris, 4 - 38027 MALÉ (TN)
Codice Fiscale: 92013860223 - Tel. 0463/901237 - Fax 0463/902866
E-mail: segr.ciccolini.male@scuole.provincia.tn.it
PEC: ic.bassavaldisole@pec.provincia.tn.it

FUTURA PNRR ISTRUZIONE LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI — Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU — Ministero dell'Istruzione e del Merito

Al Dirigente Scolastico
I.C. Bassa Val di Sole
"G.Ciccolini" Malè

OGGETTO: richiesta ferie con sostituzioni.

Il/La sottoscritto/a _____ insegnante ☐ a tempo indeterminato/☐ a tempo determinato in servizio presso la ☐ Scuola Primaria di _____/ ☐ Scuola Secondaria di 1° grado di Malè

C H I E D E

di poter fruire di un giorno di ferie durante l'anno scolastico nella giornata di _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver già preso accordi con i colleghi e pertanto l'orario sarà il seguente:

GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE

RESTITUZIONE

GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE

Dichiara di sollevare l'amministrazione da ogni responsabilità (compreso l'uso del mezzo proprio di trasporto) durante il periodo nel quale non presterà servizio.

Malè, _____

L'insegnante richiedente
_____

Firma del/la docente che effettua la sostituzione _____
_____
_____
_____

Visto: si autorizza il/la docente _____ ad effettuare le ferie.

Malè _____ _l_ Fiduciari_