



## Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° Grado

ARTICOLAZIONI:

Ist. Prof. Serv. Comm.Tur. Soc.Pubblicità e Moda "G. Sismondi"- Ist. Prof. Ind. Art. "A. Pacinotti"  
Liceo Artistico "B. Berlinghieri" – Ist. Tecnico Statale – indirizzo Tecnologico "E. Ferrari"  
Via Aldo Moro n°11 - 51017 PESCIA (PT) ITALIA - Codice Fiscale: 91005380471

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISI SISMONDI-PACINOTTI

Oggetto: **Richiesta ferie docenti durante attività didattica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto, in qualità di docente a tempo *indeterminato/determinato*

### **CHIEDE**

in base alla normativa vigente di poter usufruire di numero \_\_\_\_\_ giorni di **FERIE** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a sarà sostituito dai docenti indicati in allegato alla seguente secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Riservato alla Segreteria Amministrativa*

Vista la richiesta (Protocollo n. \_\_\_\_\_)

- Si concede*
- Non si concede*

*Il Dirigente Scolastico*



## DOCENTI IN SOSTITUZIONE

<b>Giorno</b>	<b>Classe / Firma docente sostituto<sup>1</sup></b>	<b>1^ ora</b>	<b>2^ ora</b>	<b>3^ ora</b>	<b>4^ ora</b>	<b>5^ ora</b>	<b>6^ ora</b>	<b>7^ ora</b>	<b>8^ ora</b>	<b>9^ ora</b>
<b>Lunedì</b>	Classe									
	Firma docente sostituto									
<b>Martedì</b>	Classe									
	Firma docente sostituto									
<b>Mercoledì</b>	Classe									
	Firma docente sostituto									
<b>Giovedì</b>	Classe									
	Firma docente sostituto									
<b>Venerdì</b>	Classe									
	Firma docente sostituto									
<b>Sabato</b>	Classe									
	Firma docente sostituto									

<sup>1</sup> Si precisa di inserire contestualmente alla firma il **COGNOME** in stampatello per maggiore leggibilità.