|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | MODULO 2 – Ferie in attività didattica  Duplice copia | | REV.02 |
| Prot. | | Responsabile Procedura Uff. Pers:    Responsabile procedura sostituzioni: | |

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

a tempo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo istituto nel corrente A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indeterminato/determinato

Chiede alla S.V. di poter usufruire

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ferie durante il periodo di attività didattica;

Dichiara a tal fine, sotto la propria responsabilità:

1. di aver acquisito la disponibilità ad essere sostituito dai seguenti docenti senza oneri per l’Istituzione Scolastica:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ORARIO | DOCENTE | CLASSE | FIRMA PER DISPONIBILITA’ A SOSTITUIRE |
| 1° ORA |  |  |  |
| 2° ORA |  |  |  |
| 3°ORA |  |  |  |
| 4° ORA |  |  |  |
| 5° ORA |  |  |  |
| 6° ORA |  |  |  |

2.(se il giorno di ferie coincide con orario settimanale di ricevimento delle famiglie) di aver provveduto ad avvisare le famiglie degli alunni delle classi affidate della propria assenza.

3. di aver già fruito nel corrente anno scolastico di n.\_\_\_\_\_ giorni di ferie durante l’attività didattica.

Ancona, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

VISTA LA DOMANDA

 Si concede

 Non si concede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Alessandra Rucci