Al Dirigente Scolastico

dell'I.I.S. Bassano Romano

**Oggetto: richiesta di un giorno di ferie anticipate con sostituzione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso la sede dell’I.I.S. di Bassano Romano sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di poter usufruire in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di un giorno di ferie anticipate.

Dichiara, inoltre, di aver già fruito di numero \_\_\_\_\_\_\_ giorni di ferie anticipate e che garantisce le seguenti sostituzioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CLASSE** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
| 1 ORA |  |  |  |
| 2 ORA |  |  |  |
| 3 ORA |  |  |  |
| 4 ORA |  |  |  |
| 5 ORA |  |  |  |
| 6 ORA |  |  |  |
| 7 ORA |  |  |  |
| 8 ORA |  |  |  |

Bassano Romano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/La Docente

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