

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.S.I.S. PASCHINI LINUSSIO"
33028 TOLMEZZO (UD)**

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio in qualità di _____ presso _____

con nomina a tempo _____

CHIEDE

ai sensi dell' art. 13 e art.19 del C.C.N.L. 29/11/2007 di poter fruire di:

n. _____ gg. di ferie dal _____ al _____

Dichiara che nel/nei suddetto/ti giorno/i sarà sostituito/a da:

GIORNO	CLASSE	ORA	SOSTITUITO DA
_____	_____	_____	prof. _____ p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____ p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____ p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____ p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____ p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____ p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____ p.p.v. _____
_____	_____	_____	prof. _____ p.p.v. _____

Tolmezzo, _____

firma

Visto: si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Lucia CHIAVEGATO