

___/___/___ sottoscritt _____ in qualità di **DOCENTE**
di _____ T. I. S. A. S. T.

CHIEDE

FESTIVITA' SOPPRESSE (giorni 4)
n. ___ **GIORNI** dal ___/___/___ al ___/___/___ il ___/___/___ il ___/___/___

FERIE in periodo di sospensione dell'attività didattica
n. ___ **GIORNI** dal ___/___/___ al ___/___/___ il ___/___/___ il ___/___/___

PERMESSO BREVE (1) - (C.C.N.L. 24/07/03: art. 16 - 18 ore nell'A.S. fino a 50% orario giornaliero e max 2 ore)
(1) La fruizione è subordinata alla preventiva autorizzazione
da fruire in data ___/___/___ dalle ore ____, alle ore ____, per n° ore ___
DICHIARA CHE RECUPERERA' IL PERMESSO BREVE NELLE SEGUENTI DATE:
Il ___/___/___ dalle ore ____ alle ore ____
Nel corso dell'A. S. ha usufruito di n° ore ____ di **PERMESSI BREVI**

FERIE (1) C.C.N.L. 17/12/07 art. 13 c. 9 in periodo di attività didattica - comma 1 - 2 compresi i precedenti 6 giorni
(1) La fruizione è subordinata alla preventiva autorizzazione relative all' A. S. ___/___/___
n. ___ **GIORNI** dal ___/___/___ al ___/___/___ dal ___/___/___ al ___/___/___

Nei giorni o nelle ore richieste risulta impegnato nel seguente orario di lezione:

Il giorno ___/___/___ nella classe e sezione di seguito indicate:

Ora	1^	2^	3^	4^	5^	6^
Classe e Sez.						
Sostituisce il docente						
Firma docente/i						
Ora a disposizione						

Il giorno ___/___/___ nella classe e sezione di seguito indicate:

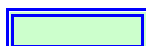
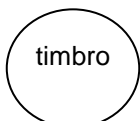
Ora	1^	2^	3^	4^	5^	6^
Classe e Sez.						
Sostituisce il docente						
Firma docente/i						
Ora a disposizione						

Il giorno ___/___/___ nella classe e sezione di seguito indicate:

Ora	1^	2^	3^	4^	5^	6^
Classe e Sez.						
Sostituisce il docente						
Firma docente/i						
Ora a disposizione						

Decimomannu, ___/___/___ . **FIRMA DEL RICHIEDENTE** _____

V I S T O



SI CONCEDE



NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico Gian Pietro DEMURTAS