

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
della S.M.S. "Silvio Boccone" –Palermo**

OGGETTO: Richiesta ferie docenti

___ l ___ sottoscritt___ _____

nat___ a _____ il _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di _____

con contratto a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

la concessione di giorni _____ di assenza

dal _____ al _____

dal _____ al _____

a titolo di **FERIE** (durante i periodi di attività didattiche)

A tal fine allega _____

Durante l'assenza sarà sostituit__ dai seguenti insegnanti:

_____ dalle ore _____ alle ore _____ Firma _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____ Firma _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____ Firma _____

ALLEGATI N. _____

Palermo, li _____ In fede

(firma) _____

Vista la documentazione

- si autorizza
 non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.ssa Antonina Lampone)