AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.P..S.E.O.A. MARCO POLO – GENOVA

Il/la Sottoscritto/a ….....
assunto a tempo ind./det in qualità di docente di ….....
presso codesto Istituto nel corrente a.s. ….....

CHIEDE

di poter usufruire dal …..... al …..... di complessivi giorni …..... di FERIE

Dichiara che durante il suddetto periodo sarà sostituito dai colleghi con le seguenti modalità:

GIORNO	ORA	CLASSE	SOSTITUTO	FIRMA

Distinti saluti

Genova …..... Firma ….....

VISTO SI CONCEDE/NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Solinas