

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per GG. _____ dal _____ al _____ per FERIE

nella/e predetta/e giornata/e sarà sostituito/a, senza oneri, come segue:

Giorno. _____ Data: _____

	Docente	Firma	Data
1° ora			
2° ora			
3° ora			
4° ora			
5° ora			
6° ora			

Giorno. _____ Data: _____

	Docente	Firma	Data
1° ora			
2° ora			
3° ora			
4° ora			
5° ora			
6° ora			

Giorno. _____ Data: _____

	Docente	Firma	Data
1° ora			
2° ora			
3° ora			
4° ora			
5° ora			
6° ora			

Bologna, _____

IL / LA SOTTOSCRITTO /A DICHIARA DI NON ESSERE IMPEGNATO/A IN ALCUNA ATTIVITA'
COLLEGIALE

Il Docente

Si autorizza NON
si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Fabio Gambetti
