



LICEO LAURA BASSI BOLOGNA

Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306 C.F.80071310371
e.mail Dirigente preside@laurabassi.it e.mail Direttore Amministrativo direttore@laurabassi.it sito web www.laurabassi.it
Posta certificata: BOPM030005@pec.istruzione.it

RICHIESTA DI FERIE IN PERIODO DI ATTIVITA' DIDATTICHE **Personale docente**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo "Laura Bassi"

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

A norma dell'art. 19 del C.C.N.L. 4 agosto 1995, dell'art. 49 del C.C.N.L. 26 maggio 1999 la concessione di giorn ____ di
FERIE IN PERIODO DI ATTIVITA' DIDATTICHE

Da fruire nel/i seguente/i giorno/i:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Indica il seguente quadro delle sostituzioni:

Giorno:

ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____

Giorno:

ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____

Giorno:

ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____
ora:	Sostituto _____	Firma _____

Dichiara di aver già usufruito, nell'anno scolastico in corso di n. ____ giorni di ferie e di n. ____ giorni di permesso retribuito.

Bologna, _____

Firma _____

VISTO DELLA SEGRETERIA _____

RISERVATO al Capo di Istituto

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE per i seguenti motivi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Claudia Castaldini
