

DOCENTI

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL L' I.C. PERUGIA 5 DI PERUGIA**

*Il sottoscritto _____
insegnante assunto/a a tempo _____, in servizio presso la scuola
_____ di _____ richiede
giorni _____ di ferie (artt. 13 e 15 del C.C.N.L. 2006/09)
dal _____ al _____*

Per il sopra indicato periodo il/la sottoscritto/a sarà sostituito/a dall'insegnante/dalle insegnanti:

Firma dell'insegnante che sostituisce/delle insegnanti che sostituiscono

.....

Perugia,

FIRMA

.....

FIRMA

IL REFERENTE DI PLESSO

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Fabio Gallina**
