



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE PROF. LE STATALE PER L'INDUSTRIA
ARTIGIANATO SERVIZI COMMERCIALI TURISTICI-ODONTOTECNICO

"MARCELLO MALPIGHI"

Sede Centrale: Crevalcore 40014 Via Persicetana, 45 - ☎ 0516801711 - fax 0516801730 e-mail istituto@malpighi-crevalcore.it
Sede Coordinata: S.G. Persiceto 40017 Via Pio IX n.5 ☎ 051823092 fax 051827290 e-mail: turisticoaziendale@libero.it
Sede Coordinata: Bologna 40100 Via Marco Polo, 20 / 2 ☎ 051-6341486 - fax 051-6341280 e-mail: malpighi.odonto@libero.it
Codice meccanografico sede centrale BOIS018004 (BORI01801Q)
Sede coordinata S.G.P. BORI01802R - Sede Bologna BORI01803T
Codice fiscale e partita IVA: 80071370375

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "M.Malpighi" di Crevalcore (Bo)

Oggetto: **RICHIESTA FERIE**
(ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. del 4/8/1996 e 26/05/1999)

Il sottoscritto: _____

chiede

n. _____ giornate di ferie da fruire secondo il seguente calendario:

A tal fine fa presente che si sono resi disponibili per le necessarie sostituzioni i seguenti colleghi che sottoscrivono per accettazione, a titolo gratuito e senza compenso incentivante le seguenti sostituzioni:

giorno	Classe	Ora di lezione	Firma leggibile del docente supplente

Crevalcore, _____

Firma del docente richiedente

VISTO SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Firma docente
per presa visione della concessione ferie
