Istituto Comprensivo Empoli Ovest
Via Evangelista Torricelli, 58/A - 50053 Empoli (FI) -
TEL. (0571)960158/926612 - C.F. 91048780489
Sito Web http://www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it
e-mail: FIIC876002@istruzione.it
Indirizzo P.E.C. FIIC876002@pec.istruzione.it

Prot. /fp del

Oggetto: **Anno Scolastico / Domanda congedo ordinario durante l'anno scolastico**

IL/La sottoscritto/a Prof

in servizio in qualità di _____

presso _____

chiede alla S.V. di poter fruire del congedo ordinario relativo __ /__

all'a.s. nel seguente periodo:

dal _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _
dal _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _

Totale gg. _____

Con reperibilità in _____

Nei casi in cui le sostituzioni sono a carico dell'Istituto, il Docente si impegna a restituire le ore / ha già effettuato le ore nel seguente periodo:

il _____ dalle ore ____ alle ore ____ il _____ dalle ore ____ alle ore _____
il _____ dalle ore ____ alle ore ____ il _____ dalle ore ____ alle ore _____

data _____ **Firma** _____

Orario di Servizio	Docente disponibile per la Sostituzione	FIRMA per impegnativa
1°ora classe	Prof.	
2° ora classe	Prof.	
3° ora classe	Prof.	
4° ora classe	Prof.	
5° ora classe	Prof.	
6° ora classe	Prof.	

È PERTANTO GARANTITO IL SERVIZIO
Il collaboratore inc. alle sostituzioni

_____

VISTA LA RICHIESTA:
☐ **Si concede**
☐ **Non si concede per esigenze di servizio**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Salvatore Picerno)