



Al Dirigente Scolastico dell' Istituto d'Istruzione Superiore  
Aldini Valeriani - Sirani

Il/La sottoscritto insegnante di ruolo .....

“ “ *supplente annuale* .....

“ “ *supplente TAD* .....

chiede,

ai sensi della normativa vigente, di poter usufruire dei seguenti **giorni di FERIE**:

MOTIVO DELLA RICHIESTA: .....

giorno	ora	classi	docente che sostituisce	firma del docente che sostituisce

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma del Docente

\_\_\_\_\_

Visto, si concede  
p. Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_