



# ISTITUTO SUPERIORE GALILEI CONEGLIANO

**ISTITUTO TECNICO**  
Elettronica ed Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica ed Energia – Grafica e Comunicazione  
**ISTITUTO PROFESSIONALE**  
Industria e Artigianato per il Made in Italy – Manutenzione e Assistenza Tecnica – Corso serale



**Il modulo deve essere inviato a: [TVIS026004@istruzione.it](mailto:TVIS026004@istruzione.it)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso Codesto Istituto in qualità di

- Docente incaricato a tempo indeterminato
- Docente incaricato a tempo determinato

chiede gg. \_\_\_ di ferie in data \_\_\_\_\_ secondo quanto previsto dagli artt. 13 –comma 9- o 19 del C.C.N.L. –Comparto Scuola- del 24.07.2003.

Le ferie di cui sopra sono richieste in sostituzione del permesso per il seguente motivo documentato \_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 15, comma 2, del C.C.N.L.

Allega alla presente lo schema delle supplenze:

GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE SUPPLENTE	FIRMA (*)

(\*) Con la firma ci si impegna alla sostituzione volontaria non retribuita del docente in ferie e si dichiara, se non si è docenti della classe, di aver ricevuto le indicazioni per l’attività da svolgere in classe.

Conegliano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## RISERVATO ALLA SEGRETERIA

**VISTO:**  si autorizza  
 non si autorizza

Conegliano, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Maria Chiara Massenz

