



Via Gattoni, 13
61121 Pesaro (PU)

Tel. 0721 402 220
Fax 0721 268 278

c.f. 80004890416
c.m. PSIC82400X

psic82400x@istruzione.it
psic82400x@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" di Pesaro

Oggetto: **RICHIESTA FERIE - PIANO delle SOSTITUZIONI** (da allegare al modulo di Assenza docenti)

Il sottoscritt _____ in relazione alla richiesta di ferie
dal giorno _____ al giorno _____ comunica il seguente

PIANO delle SOSTITUZIONI - (plesso _____).

GIORNO	DOCENTE SOSTITUTO	dalle ore	alle ore	CLASSE e SEZIONE	Firma del DOCENTE SOSTITUTO per accettazione
___ / ___ / 20__					
___ / ___ / 20__					
___ / ___ / 20__					
___ / ___ / 20__					
___ / ___ / 20__					
___ / ___ / 20__					

Pesaro _____

firma del richiedente _____

SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico