



**Istituto Tecnico Industriale Statale  
Liceo Scientifico Tecnologico  
Galileo Galilei**  
cod. MITF310008  
Via Paravia 31 - 20148 Milano  
tel. 02.40091762 - fax 02.40090183  
e-mail: itgalil@tin.it  
www.itisgalileimilano.it

modulo

# Richiesta Congedo Ordinario

*Riservato alla Segreteria*

Protocollo n. .... /fp del .....

Il/la sottoscritto .....  
in servizio presso questo Istituto in qualità di  
Insegnante con contratto a tempo  determinato  indeterminato

### C H I E D E

la concessione di nr. .... giorni di ferie (max. 6 giorni)  
dal giorno ..... al giorno ..... e dal giorno ..... al giorno .....

Considerato che non esistono in Istituto docenti in servizio a disposizione in grado di assicurare le necessarie sostituzioni senza oneri a carico dell'Istituto comunico la distribuzione ed i nominativi dei colleghi - della stessa classe o della stessa materia - che provvederanno ad assicurare le attività didattiche in tali giorni rinunciando a qualsiasi compenso per tale servizio:

Giorno			
Ora	Classe	Docente sostituto	Firma del sostituto
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Giorno			
Ora	Classe	Docente sostituto	Firma del sostituto
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che le ferie richieste sono fruibili soltanto se preventivamente autorizzate.

Milano, .....

Firma.....

*Riservato alla Segreteria*

concesso  negato  modificato in .....

Motivazione diniego/modifica

.....  
.....  
.....

Personale Docente  
Il Dirigente Scolastico

.....