

**MOD. 12 – RICHIESTA FERIE DOCENTI**

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Artistico Statale “F. Casorati”  
Novara

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso l’Istituto in  
qualità di DOCENTE con contratto

- a tempo indeterminato (6 gg annui durante attività didattiche ai sensi dell'art. 13 comma 9 del C.C.N.L. 2007)
- a tempo determinato

**CHIEDE**

di poter usufruire di n. \_\_\_\_\_ giorno/i di ferie relative all’anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

durante il suddetto periodo sarà sostituito dai sotto indicati colleghi:

ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
1^			
2^			
3^			
4^			
5^			
6^			
7^			
8^			
9^			
10^			

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VISTO:

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Luisa Boffa)