



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DI LUGAGNANO DI SONA (VR)**

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria "Silvio Pellico", Scuola Secondaria di I  
grado "Anna Frank" ad Indirizzo Musicale (L.124 del 3/3/1999, art.11, comma 9)  
Via Carducci, 10 - 37060 LUGAGNANO DI SONA (VR)  
Tel. 045 514180 - 045 8699665 - Fax 045 514640  
Sito web: <http://www.iclugagnano.org> E-mail: [segreteria@iclugagnano.org](mailto:segreteria@iclugagnano.org)  
P. E. C.: [VRIC8300T@pec.istruzione.it](mailto:VRIC8300T@pec.istruzione.it)



\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ titolare/inc./suppl./ presso codesta scuola, qualifica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

n. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Fa presente che nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **ha/ non ha** già usufruito di FERIE.

Fa presente inoltre, che verrà sostituito nelle ore di servizio dai docenti sottoelencati, senza oneri aggiuntivi per la scuola:

1^ ora: Insegnante \_\_\_\_\_

2^ ora: Insegnante \_\_\_\_\_

3^ ora: Insegnante \_\_\_\_\_

4^ ora: Insegnante \_\_\_\_\_

5^ ora: Insegnante \_\_\_\_\_

6^ ora: Insegnante \_\_\_\_\_

7^ ora: Insegnante \_\_\_\_\_

8^ ora: Insegnante \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a rientrare immediatamente ed a garantire il proprio servizio nel caso che il docente o i docenti che si erano impegnati a sostituirlo, non potessero più farlo.

Lugagnano, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

I sopraindicati docenti \_\_\_\_\_

Con la presente si impegnano:

- I) a sostituire il Docente \_\_\_\_\_ in ore libere dal proprio servizio scolastico dovuto;
- II) a non richiedere alla scuola alcun onere aggiuntivo per le ore prestate nella sostituzione ed a rinunciare ad ogni rivalsa economica, dichiarando di effettuare la sostituzione stessa a puro titolo volontario e personale.

Firma dei docenti che effettuano volontariamente la sostituzione

VISTO PER L'AUTORIZZAZIONE  
RESPONSABILE DI PLESSO  
SI NO  
FIRMA \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Piera Cattaneo