

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"G. GALILEI" - PIEVE A NIEVOLE

**OGGETTO:** *Docenti a tempo indeterminato - Richiesta fino a 6 giorni di Ferie ai sensi dell'art. 1 del C.C.N.L. 2016/18 (ex art 13 comma 9 del C.C.N.L. 2006/09) del comparto Scuola*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta scuola in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con anzianità superiore/inferiore ad anni 3,

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 1 del C.C.N.L. 2016/18 (ex art 13 comma 9 del C.C.N.L. 2006/09) del comparto Scuola, la concessione di gg. \_\_\_\_\_ di ferie per l'a.s. \_\_\_\_\_, da usufruire nei seguenti periodi:

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ **gg.** \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ **gg.** \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara che ne \_\_\_\_\_ period \_\_\_\_\_ sopra indicato sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Dichiaro di avere già avvisato il Coordinatore del Plesso.

Pieve a Nievole, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

Impegni di servizio degli insegnanti disponibili alle sostituzioni				
DATA	ORA	CLASSE	COGNOME E NOME	FIRMA

\*\*\*\*\*

VISTO:  si concede /  non si concede per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pieve a Nievole, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Rossella Quirini)

