

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

OGGETTO: *Docenti a tempo determinato - Richiesta fino a 6 giorni di Ferie ai sensi dell'art. 1 del C.C.N.L. 2016/18 (ex art 1 comma 1-2 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 1 comma 1-2 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.** _____

_____l_ 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 _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rossella Quirini)

