

**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. 2019/21 del comparto Scuola*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta scuola in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con anzianità superiore/inferiore ad anni 3,

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 1 del C.C.N.L. 2019/21 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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Rossella Quirini)**

