AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 CPIA LUCCA

OGGETTO: Richiesta di Ferie – Festività soppresse –

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto

 in qualità di : □ **Docente** con contratto di lavoro individuale a tempo

 □ *DETERMINATO*□ *INDETERMINATO*

### CHIEDE

# Alla S.V. di poter usufruire a norma dei vigenti CC. N. L. del comparto scuola, di

□ Ferie anno corrente □ Ferie anno precedente □ Festività Soppresse

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

□ **Ferie docenti** **durante l’attività didattica** (indicare le sostituzioni)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Orario** | **Docente** | **Firma Docente**che si impegna ad effettuarela sostituzione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

RECAPITO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (firma)

 ***SI AUTORIZZA***

 ***NON SI AUTORIZZA***

***Il Dirigente Scolastico***

***Prof.ssa Mila Berchiolli***