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 effettuare  la sostituzione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

***SI AUTORIZZA***

***NON SI AUTORIZZA***

***Il Dirigente Scolastico***

***Prof.ssa Mila Berchiolli***