AL DIRIGENTE SCOLASTICO

CPIA LUCCA

OGGETTO: Richiesta di Ferie – Festività soppresse – personale DOCENTE

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

in qualità di Docente con contratto di lavoro individuale a tempo

□ *INDETERMINATO*

□ *DETERMINATO*

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_