Al Dirigente Scolastico dell’Istituto

Montessori

… l … sottoscritt … \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente con contratto di lavoro a

TEMPO INDETERMINATO DETERMINATO:

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 13 c.9 CCNL 29/11/2007 la concessione di n. giorni \_\_\_\_\_di ferie con sostituzione

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara che sarà sostituito dal/i docente/i con le seguenti modalità

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** | | **firma**  **docente disponibile alla sostituzione** |
| **DALLE ORE** | **ALLE ORE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/i docente/i dichiarano di essere disponibili alla sostituzione, senza che ciò determini oneri per l'Amministrazione,

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI xxxxxxxxx**

# IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTA** La richiesta presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**VISTO** L’art. **art. 13 c.9 CCNL 29/11/2007**;

# CONCEDE

Al/la docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

giorni di ferie dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sonia Mastroleo