

(stampato ferie) 2

ISTITUTO COMPRENSIVO VINCI			
PROT. N. _____			
TIT. _____	CL. _____	FASC. _____	

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
VINCI

__I__ sottoscritt _____
in servizio presso codesto Istituto., SEDE di _____
in qualità _____

CHIEDE

alla S.V. la concessione di gg. _____ dal _____ al _____ di ferie relativi all'a.s. _____ / _____, ai sensi dell' art. 13 comma 9 del C.C.N.L. del 29/11/2007.

Durante detto periodo __I__ sottoscritt_ sarà sostituito dai colleghi senza che questi richiedono il pagamento di straordinario.

Totale gg.richiesti e usufruiti alla data odierna n. _____

Vinci _____

(firma)

DISPOSIZIONI DI SERVIZIO

Per il giorno _____			
Ore	Classe	Sostituito da	Firma

Per il giorno _____			
Ore	Classe	Sostituito da	Firma

Per il giorno _____			
Ore	Classe	Sostituito da	Firma

Per il giorno _____			
Ore	Classe	Sostituito da	Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO – VINCI

VISTA la richiesta si concedono i suddetti giorni di ferie.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
PROF.SSA TAMARA BLASI