

Oggetto. Domanda di ferie

Il/La Sottoscritt _____

In servizio presso questo Istituto in qualità di docente

Docente a T.I

Docente a T.D. in servizio fino al 30-06-20__ in servizio fino al 31-08-20__

CHIEDE

di poter usufruire di n. _____ giorni di ferie ai sensi dell'art. 13 del CCNL 2007.

A tal fine dichiara che sarà sostituito senza oneri aggiuntivi per l'amministrazione, come segue

Data	Orario	Classe	Docente	Firma

Data	Orario	Classe	Docente	Firma

Reperibilità durante i sopraccitati periodi:

Via _____ n. _____ tel. _____

Città _____

Modena,

firma

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il docente ha già usufruito di complessivi n. _____ giorni di ferie nel corso del presente anno scolastico.

VISTO si concede

VISTO non si concede

Il Dirigente Scolastico
Alessandra Zoppello