

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo Giorgio Gaber  
55041 - Lido di Camaiore (LU)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ docente  
scuola \_\_\_\_\_ infanzia  
\_\_\_\_\_ primaria  
\_\_\_\_\_ secondaria I grado  
di codesto Istituto con contratto a tempo  
\_\_\_\_\_ indeterminato  
\_\_\_\_\_ determinato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 16 del CCNL stipulato per quadriennio 2006-2009, compatibilmente con le oggettive esigenze di servizio, di poter usufruire di giorni di ferie

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per nr. giorni \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per nr. giorni \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per nr. giorni \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per nr. giorni \_\_\_\_\_

per complessivi giorni \_\_\_\_\_ di ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)

Comunica che durante il periodo di assenza sarà sostituit \_\_\_\_\_ come segue:

Data	Orario	Docente	Firma docente che si impegna ad effettuare la sostituzione

Lido di Camaiore, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

VISTO: si concede	LA DIRIGENTE SCOLASTICA Dott.ssa Sonia Imperatore
-------------------	--