

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
-------------------	--