

Riservato all'ufficio

Prot. _____

Montecompati _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
MONTECOMPATRI**

RICHIESTA FERIE AI SENSI DELL'ART. 19 COMMA 9 C.C.N.L.

__1__ sottoscritt__ _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____

scuola _____ con C.T.I. / C.T.D. assegnato al plesso di _____

chiede che __1__ vengano concessi N° _____ giorni di ferie dal _____ al _____ e

dal _____ al _____ (max 6 giorni).

__1__ sottoscritt__ sotto la propria responsabilità dichiara altresì che nei giorni di fruizione delle

suddette ferie il servizio sarà espletato da altro personale docente presente nel plesso di titolarità, e,

pertanto non verrà a determinarsi nessun onere a carico dell'Amministrazione Scolastica.

__1__ richiedente fa, inoltre, presente che per i suindicati giorni richiesti nessun docente del proprio modulo fruisce del giorno libero.

Montecompati li _____

IN FEDE

(docente richiedente)

Docenti che prestano opera di sostituzione
