ISTITUTO COMPRENSIVO PINEROLO 3-4

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado
Sede: Via Giovanni XXIII 19 - 10064 PINEROLO (TO) - Tel. 0121795573
Codice Meccanografico: TOIC8CK00V – Codice Fiscale: 94584370012
E-mail ordinaria: TOIC8CK00V@istruzione.it E-mail PEC:
TOIC8CK00V@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. PINEROLO 3-4

Oggetto: Ferie durante le attività didattiche ai sensi del comma 9 art. 13 CCNL SCUOLA 2006/2009

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

C H I E D E

□ di essere collocato/a in **FERIE** per n. ___ giorno/i lavorativo/i il _____

Ai sensi del comma 9 dell'art. 13 del CCNL 2006-2009: "Le ferie devono essere fruite dal personale docente durante i periodi di sospensione delle attività didattiche; durante la rimanente parte dell'anno, la fruizione delle ferie è consentita al personale docente per un periodo non superiore a sei giornate lavorative. Per il personale docente la fruibilità dei predetti giorni è subordinata alla possibilità di sostituire il personale che se ne avvale con altro personale in servizio nella stessa sede e, comunque, alla condizione che non vengano a determinarsi oneri aggiuntivi anche per l'eventuale corresponsione di compensi per ore eccedenti, salvo quanto previsto dall'art. 15, comma2."

Il/La sottoscritto/a _____sarà sostituito/a dai colleghi sottoelencati, senza corresponsione di compensi per ore eccedenti e dichiara di aver già usufruito nel corrente anno scolastico dei seguenti periodi di ferie: _____

Giorno	Ora	Classe	Docente che sostituisce	Firma docente

ISTITUTO COMPRENSIVO PINEROLO 3-4

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado
Sede: Via Giovanni XXIII 19 - 10064 PINEROLO (TO) - Tel. 0121795573
Codice Meccanografico: TOIC8CK00V – Codice Fiscale: 94584370012
E-mail ordinaria: TOIC8CK00V@istruzione.it E-mail PEC:
TOIC8CK00V@pec.istruzione.it

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, DICHIARA di assentarsi per il seguente motivo: _____

Data _____

Firma del richiedente

_____

Firma del Responsabile

_____

PER PRESA VISIONE E/O AUTORIZZAZIONE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa CROSETTI Norma

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 modificato e integrato dal D.lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate