ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"
Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME (RA)
C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005 Tel. 0546 77477
PEO: raic816005@istruzione.it PEC:raic816005@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icpascoliriolo.edu.it/

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"Giovanni Pascoli"

FERIE DURANTE LE ATTIVITÀ DIDATTICHE – Personale docente

Il/la sottoscritto/a docente _____ in servizio c/o la Scuola di _____
_____

CHIEDE

ai sensi dell'art.13 del CCNL 2006/2009, di fruire di un periodo di ferie nei seguenti giorni:

IL _____- IL_____- IL _____= GG. _____

Dichiara che sarà sostituita/o dai colleghi nel seguente modo: PRIMO GIORNO

Data	Orario	Nominativo	Firma

Dichiara che sarà sostituita/o dai colleghi nel seguente modo: SECONDO GIORNO

Data	Orario	Nominativo	Firma

Dichiara che sarà sostituita/o dai colleghi nel seguente modo: TERZO GIORNO

Data	Orario	Nominativo	Firma

Dichiara, altresì, che durante l'anno scolastico in corso ha già usufruito di giorni n°. di ferie_____.

Data_____ Firma _____

Vista la domanda
□ non si concede
□ si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Silvia Ravaioli