

FERIE PERSONALE DOCENTE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
S E D E

___l___ sottoscritto _____
nato il _____ a _____ in servizio in
qualità di docente: a tempo indeterminato a tempo determinato

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire di un periodo di ferie ai sensi degli artt. 13 e 19 del C.C.N.L. del
27.07.2003 dal _____ al _____ (gg. _____).

Siena, _____

firma _____

GIORNI FRUITI NELL'A.S. _____ / _____ - N. _____

ORA	CLASSE	SUPPLENTE	FIRMA	ORA	CLASSE	SUPPLENTE	FIRMA
1^				1^			
2^				2^			
3^				3^			
4^				4^			
5^				5^			
6^				6^			

Spazio riservato all'Ufficio

Verifica Ufficio Didattica SI NO
Verifica Ufficio Personale SI NO

- Visto, si autorizza
- In sospeso
- Domanda incompleta
- Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Emanuela Pierguidi)