(riservato ai Docenti)

Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo
di BREDA DI PIAVE

Oggetto: **domanda di ferie e/o giornate di riposo in sostituzione delle festività soppresse.**

Il/la sottoscritt… …….. in servizio nella scuola …….
…… in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato

C H I E D E

a) di poter usufruire di giorni di ferie relative all' a.s. ……

☐ ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L./2007 (per dipendenti neo assunti o entro il 3°anno di servizio gg. 30 oltre il 3°anno di servizio prestato a qualsiasi titolo gg. 32)

dal …… al ……. Totale gg. …….

dal …… al ……. Totale gg. …….

☐ ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. /2007 (per particolari motivi personali o familiari documentati nel limite di 6 gg. in aggiunta ai 3 gg. di permesso retribuito)

dal …… al ……. Totale gg. …….

b) di usufruire di giornate di riposo in sostituzione delle festività soppresse (L. 937/77) (1 g. ogni tre mesi di servizio per personale a T.D.)

☐ dal …… al ……. Totale gg. …….

Durante il predetto periodo il/la sottoscritt.. potrà essere reperibile al seguente indirizzo:

……

data, ……. ……
(firma)

ISTITUTO COMPRENSIVO DI BREDA DI PIAVE

Visto, si concede. Il DIRIGENTE SCOLASTICO
Andrea Borsato

data, ……..

SOSTITUZIONE DOCENTI

1^ ORA – Docente _____ **Firma** _____

2^ ORA – Docente _____ **Firma** _____

3^ ORA – Docente _____ **Firma** _____

4^ ORA – Docente _____ **Firma** _____

5^ ORA – Docente _____ **Firma** _____

6^ ORA – Docente _____ **Firma** _____

7^ ORA – Docente _____ **Firma** _____

8^ ORA – Docente _____ **Firma** _____