

PROT. _____ BB3/99 DEL _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IIS Giorgi-Woolf
S E D E

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio
in qualità di _____ chiede di essere autorizzato a fruire delle ferie
dell'anno scolastico corrente

- ☐ ai sensi dell'art.13 del CCNL 29.11.2007 e succ.ve modifiche e/o integrazioni **(1)** (pers.le doc. a T.I.)
- ☐ ai sensi dell'art.15 co.2 del CCNL 29.11.2007 e succ.ve modifiche e/o integrazioni (pers.le doc. a T.I.)
- ◇ Allegando:
- ☐ la seguente documentazione _____
- ☐ autodichiarazione **(2)** ☐ autocertificazione **(2)**:
- ☐ ai sensi dell'art.19 co.1-2 del CCNL 29.11.07 e successive modifiche e/o integrazioni (pers.le doc.a TD)

nel sottoindicato periodo :

il _____ (giorno della settimana: _____)

il _____ (giorno della settimana: _____)

il _____ (giorno della settimana: _____)

il _____ (giorno della settimana: _____)

Roma _____ 20 _____

firma: _____

(1) non è prevista documentazione giustificativa
(per la sostituzione con altro personale in servizio senza oneri aggiuntivi: compilare sul retro)

(2) IL/LA SOTTOSCRITTO _____
DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA',
AI SENSI DEL DPR N.445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI,
CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, DI:
☐ USUFRUIRE ☐ AVER USUFRUITO DEL PERIODO SUINDICATO:

Per il seguente motivo: _____

Firma _____

La domanda è stata consegnata a mano

Il _____ Firma _____

Vista la richiesta e considerate le possibilità di sostituzione evidenziate sul retro, si autorizza il periodo di ferie richiesto con esclusione dei giorni _____ per i seguenti motivi:

L'autorizzazione si intende automaticamente revocata in caso di successiva insorgenza di altri impegni di servizio oltre quelli al momento previsti.

Roma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto della Vice-Presidenza

data () _____ giorno della settimana () _____				
Ora	Classe	Attività didattica prevista	Docente in sostituz.	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				

data () _____ giorno della settimana () _____				
Ora	Classe	Attività didattica prevista	Docente in sostituz.	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				

data () _____ giorno della settimana () _____				
Ora	Classe	Attività didattica prevista	Docente in sostituz.	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				

data () _____ giorno della settimana () _____				
Ora	Classe	Attività didattica prevista	Docente in sostituz.	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				

SI DICHIARA CHE:

☐ non ci sono altri impegni di servizio

☐ gli altri impegni di servizio sono: _____

Firma _____

=====

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Ferie Anno Scol.co _____ maturate _____ godute _____

Godute in giorni di attività didattica _____

LA SEGRETERIA DEL PERSONALE
