|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo.bmp | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MASACCIO"**- ARIC827001 -Viale Gramsci, 57 - 52027 SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)**Tel.** 0559126120www.icmasaccio.edu.it **p.e.o.** aric827001@istruzione.gov.it -  **p.e.c**. aric827001@pec.istruzione.it **c.f.** 81003770518  |  |

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Masaccio San Giovanni Valdarno (AR)

OGGETTO: richiesta **ferie durante l’attività didattica**

Il/La sottoscritto/a **,** docente a tempo determinato/indeterminato in servizio nell’I.C. Masaccio nella scuola

CHIEDE:

ai sensi dell’art. 13 comma 9 del vigente CCNL, di poter fruire di un periodo di ferie (max 6 gg.):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  | gg. |  |

Durante tale periodo sarà sostituito dai seguenti colleghi:

|  |  |
| --- | --- |
| giorno |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |

|  |  |
| --- | --- |
| giorno |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |
| dalle ore |  | alle ore |  | classe |  | sostituito da |  |

San Giovanni Valdarno Firma