

Prot.n. _____

Del _____

All'Istituto Comprensivo
"Pinocchio-Montesicuro"
Ancona

____/____/____ sottoscritt _____

in servizio presso codesto istituto nella scuola _____
(riportare denominazione plesso)

in qualità di DOCENTE con contratto

- ☐ a tempo indeterminato ☐ Titolare
- ☐ a tempo determinato ☐ Assegnazione provvisoria/utilizzazione/L.100
- ☐ Annuale fino al 31/8
- ☐ Annuale fino al 30/6
- ☐ Su posto vacante fino avente diritto (se maturati)
- ☐ Per supplenza breve e saltuaria (se maturati)

chiede

di poter fruire dal _____ al _____ - dal _____ al _____

dal _____ al _____ - dal _____ al _____

per complessivi giorni _____ di:

FERIE ai sensi del CCNL 29/11/2007 art. 13 c.9 per i dipendenti a T.I. e art. 19 per i dipendenti a T.D.

In tali giorni è predisposta la seguente organizzazione sostitutiva con la collaborazione dei colleghi:

Data	Ora/ore	classe	Nominativo docente	Firma

Firma per presa visione del/la coordinatore/trice-fiduciario/a di plesso _____

Comunica che durante l'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Città _____ Rec.Tel. _____

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesto Istituto, (pubblicata anche sul sito web dell'Istituto) ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...».

Luogo e data _____ Il dipendente _____

Riservato all'Amministrazione

Vista l'istanza, l'organizzazione predisposta e considerate le esigenze di servizio relativamente ai giorni richiesti

- ☐ SI CONCEDE/ONO ☐ NON SI CONCEDE/ONO

Ancona, _____

Il Dirigente Scolastico