



FERIE DOCENTI DURANTE ATTIVITA' DIDATTICA

Mod.: P-045

Rev.: 02

Pagina 1 di 1

Al Dirigente Scolastico
ITIS PININFARINA
Moncalieri

OGGETTO: **Ferie durante le attività didattiche**

_ I _ sottoscritt _ _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

CHIEDE

di essere collocat_ in **FERIE** per n. **1** giorno lavorativo il ___/___/20___

Ai sensi del comma 9 dell'art. 13 del CCNL 2006-2009 che sotto si riporta:

“Le ferie devono essere fruite dal personale docente durante i periodi di sospensione delle attività didattiche; durante la rimanente parte dell'anno, la fruizione delle ferie è consentita al personale docente per un periodo non superiore a sei giornate lavorative. Per il personale docente la fruibilità dei predetti giorni è subordinata alla possibilità di sostituire il personale che se ne avvale con altro personale in servizio nella stessa sede e, comunque, alla condizione che non vengano a determinarsi oneri aggiuntivi anche per l'eventuale corresponsione di compensi per ore eccedenti, salvo quanto previsto dall'art. 15, comma2.”

_ I _ sottoscritt _ sarà sostituit _ dai colleghi sottoelencati, senza corresponsione di compensi per ore eccedenti:

ora	Docente	firma
1^		
2^		
3^		
4^		
5^		
6^		

di essere collocat_ in **FERIE** per n. **1** giorno lavorativo il ___/___/20___

Ai sensi del comma 2 dell'art. 15 CCNL 2006-2009:

“Il dipendente, inoltre, ha diritto, a domanda, nell'anno scolastico, a tre giorni di permesso retribuito per motivi personali o familiari documentati anche mediante autocertificazione. Per gli stessi motivi e con le stesse modalità, sono fruiti i sei giorni di ferie durante i periodi di attività didattica di cui all'art. 13, comma 9, prescindendo dalle condizioni previste in tale norma”

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a ___/___/20___ consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,
dichiara

di assentarsi per il seguente motivo _____

Moncalieri, ___/___/20___ FIRMA RICHIEDENTE _____

Visto si autorizza Visto non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Lionella FAVRETTO
