



MODULISTICA DOCENTI

MOD. DOC. 32

RICHIESTA FERIE ESTIVE

Dolo, lì _____

Al Dirigente Scolastico dell'I.P. Cesare Musatti

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di Docente

a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

CHIEDE

ai sensi del CC.N.L., per l'a.s. 20___/20___, di poter usufruire del sottoindicato periodo di ferie:

- dal _____ al _____ per un totale di gg. _____
- dal _____ al _____ per un totale di gg. _____
- dal _____ al _____ per un totale di gg. _____
- dal _____ al _____ per un totale di gg. _____

Ai sopra indicati 32 giorni (30 per i docenti con meno di tre anni di servizio a qualsiasi titolo prestato) vanno aggiunte le 4 giornate di recupero delle festività sopprese da fruire:

- nei giorni: _____ oppure
- dal _____ al _____

Dichiara di aver già goduto nel corrente a.s. di n. _____ giorni di ferie.

Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Firma _____

1) Prot. n. _____ del _____	2) ☐ VISTO IL DIRETTORE SS.GG.AA ☐ VISTO IL VICARIO
3) ☐ SI AUTORIZZA ☐ NON SI AUTORIZZA per le seguenti motivazioni: IL DIRIGENTE SCOLASTICO Enrico Santini	