

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DI GAZZANIGA

...l... sottoscritt..... *qualifica* assunto a tempo determinato / indeterminato

in servizio presso la scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria I° grado di CENE / GAZZANIGA

c h i e d e

alla S.V. di poter usufruire dal al pari a gg. (ore)
dal al pari a gg. (ore)
dal al pari a gg. (ore)
dal al pari a gg. (ore)

per complessivi gg. (pari a ore) di:

Ferie (art. 13 e 19 CCNL) _____ relative al corrente anno scolastico

maturate e non godute nel precedente anno scolastico

Festività soppresse (art. 14 CCNL)

I / il sottoscritti/o / /

collega della / del Signora/Signor si dichiarano disponibili a sostituire la persona assente nelle mansioni ordinarie . La sostituzione avverrà mediante effettuazione di n° ore di lavoro eccedente

l'orario d'obbligo Pertanto l'orario di servizio sarà:

giorno dalle alle

giorno dalle alle

giorno dalle alle

dette ore saranno recuperate entro i due mesi successivi e comunque non oltre l'anno scolastico in corso secondo il seguente calendario da concordare con il Direttore S G A

giorno dalle alle

giorno dalle alle

giorno dalle alle

Altre comunicazioni:

.....
.....
.....
.....

Con osservanza

Firma per accettazione di chi sostituisce

.....
.....

Data

Firma del richiedente

LA DOMANDA NON VERRÀ ACCOLTA QUALORA NON COMPILATA IN OGNI PARTE

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI GAZZANIGA

Anno scolastico 20___ / ___ Prot. n. _____ / _____ del _____

Vista la domanda presentata dall'interessato/a Sig. / Sig.ra _____

Accertata la modalità di sostituzione del dipendente durante il periodo di assenza

Responsabile del procedimento _____

Il DSGA _____

VISTO: SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Andrea Carrara