

Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica 2°Circolo "G.Spalvieri"
SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesta scuola in qualità di **Insegnante con contratto a T.I.** di scuola _____

CHIEDE

di assentarsi dal servizio ne ___ giorn ___ dal _____ al _____ pari a gg. _____ per

➤ **Ferie durante le attività didattiche** (art. 13, comma 9 CCNL 2007)

Durante l'assenza sarà sostituita, senza oneri a carico dello Stato, come segue:

classe/sez.	Dalle ore	Alle ore	sostituto	Firma sostituto

Il/La sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al proprio/seguito domicilio:

in Via _____ Città _____ Tel. _____

San Benedetto del Tronto, _____

Con osservanza

Visto: Il Coord. di Plesso

Riservato all'Ufficio

Vista la domanda

parere favorevole

parere non favorevole, motivazione: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO