



C.P.I.A. 1 Perugia
Via Cestellini snc - 06135 Ponte San Giovanni – PERUGIA
Tel. Centr. 075. 396131- 075.5996341 - C.F. 94152860543 – C.M. PGMM23500L
e-mail: pgmm23500l@istruzione.it - pgmm23500l@pec.istruzione.it
www.cpiaperugia.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA 1 PERUGIA

Il/la sottoscritto/a _____,

in servizio presso codesto istituto in qualità di:

- DOCENTE SCUOLA PRIMARIA DOCENTE S.S. 1° GRADO
- con contratto a tempo indeterminato
- con contratto a tempo determinato stipulato con U.S.R.
- con contratto a tempo determinato stipulato con Dirigente Scolastico

CHIEDE

- N. __giorno/i di ferie relative all'anno scolastico in corso, ai sensi dell'art. 13 comma 9 del

C.C.N.L. Scuola

dal _____ al _____

e dichiara di risiedere durante tale periodo:

telefono _____ cellulare _____

Perugia, _____

Firma _____

(*) Compilare anche il retro

A cura del Dirigente Scolastico
VISTO: SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alfonso Noto

Normativa vigente

Personale con contratto a tempo indeterminato/determinato	A domanda del dipendente vengono fruiti n. 6 giorni di ferie (permessi retribuiti) durante i periodi di attività didattica, subordinatamente alla possibilità di sostituzione del richiedente senza che vengano determinati oneri aggiuntivi.
--	--

Prospetto sostituzioni docente assente

GIORNO ____/____/____

Dalle ore alle ore	Classe	Docente	Firma per accettazione

GIORNO ____/____/____

Dalle ore alle ore	Classe	Docente	Firma per accettazione

GIORNO ____/____/____

Dalle ore alle ore	Classe	Docente	Firma per accettazione

GIORNO ____/____/____

Dalle ore alle ore	Classe	Docente	Firma per accettazione