

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. GOVONE - ALBA

**OGGETTO: DOMANDA DI FERIE AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 19 CCNL  
COMPARTO SCUOLA DEL 29/11/2007**

Il/La sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

docente assunto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso questo  
Istituto

CHIEDE

la concessione di nr. \_\_\_\_\_ giorni di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 13 e 19 del CCNL - scuola del 27/11/2007

DATA \_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Si provvede alla sostituzione come segue:

1 ora classe _____	sostituisce _____	FIRMA _____
2 ora classe _____	sostituisce _____	FIRMA _____
3 ora classe _____	sostituisce _____	FIRMA _____
4 ora classe _____	sostituisce _____	FIRMA _____
5 ora classe _____	sostituisce _____	FIRMA _____
6 ora classe _____	sostituisce _____	FIRMA _____

VISTO, SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Luciano MARENGO)