

**RICHIESTA FERIE**

**FERIE**

(massimo 6 giorni per anno scolastico)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto Comprensivo con contratto a Tempo  Indetermin.  Determin.

presso  Sc.Secondaria di I G./  Sc.Primaria di \_\_\_\_\_ /  Sc.dell'Infanzia \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**ai sensi dell'art.15 c.2 del C.C.N.L. 29/11/2007**

N. \_\_\_\_\_ giorni

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

=====

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art. 3, comma 10, L. 15 marzo 1997 n. 127, art. 1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio sulla base della dichiarazione non veritiera

**D I C H I A R A**

**la seguente motivazione**

➤ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ Nome e indirizzo del luogo/struttura \_\_\_\_\_

➤ Orario previsto \_\_\_\_\_

➤  La responsabile di plesso è al corrente (barrare solo per i docenti scuola primaria e infanzia)

RC, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

=====

Prot. n.....del.....

**VISTO:**  
**SI AUTORIZZA                      NON SI AUTORIZZA**  
Il Dirigente Scolastico