

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.I.S. "VITTORIO ALFIERI"**

**ASTI**

**CLASSICO     SELLA     ARTISTICO**

**OGGETTO: FERIE DURANTE LE ATTIVITA' DIDATTICHE**

(art.13 comma 9 - art. 15 comma 2 del CCNL 29/11/2007)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Docente T.I. / T.D. – classe di concorso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- **di essere collocato/a in FERIE per n. \_\_\_\_ giorno/i lavorativo/i il \_\_\_\_\_**

**ai sensi dell'art. 13 comma 9** che sotto si riporta:

“Le ferie devono essere fruite dal personale docente durante i periodi di sospensione delle attività didattiche; durante la rimanente parte dell'anno, la fruizione delle ferie è consentita al personale docente per un periodo non superiore a sei giornate lavorative. Per il personale docente la fruibilità dei predetti sei giorni è subordinata alla possibilità di sostituire il personale in servizio nella stessa sede e, comunque, alla condizione che non vengano a determinarsi oneri aggiuntivi anche per l'eventuale corresponsione di compensi per ore eccedenti, salvo quanto previsto dall'art. 15, comma 2”.

Il/La sottoscritto/a sarà sostituito dai colleghi sottoelencati, senza corresponsione di oneri aggiuntivi:

ora	classe	*Si/No	Docente che sostituisce	Firma docente che sostituisce
1^				
2^				
3^				
4^				
5^				
6^				
7^				
8^				

Nella colonna “\*Si/No”, indicare se il docente che sostituisce appartiene alla classe.

**ai sensi dell' art. 15 comma 2:**

“Il dipendente, inoltre, ha diritto, a domanda, nell'anno scolastico, a **tre giorni** di permesso retribuito **per motivi personali o familiari documentati** anche mediante **autocertificazione**. Per gli stessi motivi e con le stesse modalità, sono **fruiti** i sei giorni **di ferie** durante i periodi attività didattica di cui all'art. 13, comma 9, prescindendo dalle condizioni previste in tale norma”.

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

di assentarsi per il seguente motivo \_\_\_\_\_

Asti, \_\_\_\_\_

Firma del/la richiedente \_\_\_\_\_

VISTO per approvazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Maria Stella PERRONE