



Liceo Scientifico Statale «Antonio Pacinotti»

Al **Dirigente Scolastico** del
Liceo Scientifico Statale "A. Pacinotti"
Via XV Giugno 1918, snc - La Spezia

Il/La sottoscritto/a _____,
(Cognome e Nome)

DOCENTE

in servizio presso codesto istituto con contratto di lavoro a _____
(Tempo Indeterminato - Tempo Determinato - Breve e Saltuario)

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi dal servizio dal _____ al _____ per complessivi _____ giorni per:

alla S.V. di assentarsi dal servizio dal _____ al _____ per complessivi _____ giorni per:

alla S.V. di assentarsi dal servizio dal _____ al _____ per complessivi _____ giorni per:

- Ferie** (Da richiedere durante la sospensione delle attività didattiche)
- Recupero delle Festività Soppresse** (Da richiedere durante la sospensione delle attività didattiche)
- Ferie** (Massimo sei giorni per Anno Scolastico e senza oneri aggiuntivi - Art.13, comma 9 del CCNL 2006/2009)

* Piano delle sostituzioni

Ora	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1 ^a						
2 ^a						
3 ^a						
4 ^a						
5 ^a						
6 ^a						

La Spezia, _____

Firmato

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la regolarità della domanda;
CONSIDERATO che non ostano motivi di servizio
CONCEDE il permesso richiesto



Il Dirigente Scolastico
Prof.^{ssa} Emma LUCCHINI

Il documento è firmato digitalmente
ai sensi del D. Lgs 82/2005 ss. mm. ii.
e norme collegate e sostituisce
il documento cartaceo e la firma autografa.