



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
C.P.I.A. Centro Provinciale Istruzione Adulti



Viale San Marco n.67 - MESTRE - VENEZIA Tel 0418897830
 E mail VEMM161005@istruzione.it – Posta certificata: VEMM161005@pec.istruzione.it
 Cod. Meccanografico VEMM161005 – Codice fiscale 90171460273 - CUF UFVAAT

DP MOD 7

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta ferie ai sensi del art. 13 comma 9 del CCNL⁽¹⁾
art.15 comma 2 del CCNL⁽²⁾

Il/La sottoscritt _____ docente di scuola _____

Presso CPIA sede di erogazione di _____ con contratto di lavoro a tempo

indeterminato determinato

chiede n. _____ giorni di ferie dal _____ al _____

⁽¹⁾ Dichiaro che sarò sostituito, senza oneri di spesa aggiuntivi per l'amministrazione, come di seguito indicato:

data	ora	classe	sostituito da	Firma per conferma

⁽²⁾ Dichiaro di aver già usufruito dei 3 giorni di permesso per motivi personali.
 Allega la seguente documentazione/autocertificazione:

Data _____

Firma _____

VISTO: IL REFERENTE DI SEDE _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n. _____

Data, _____

VISTO: si autorizza non si autorizza

Il Dirigente scolastico
 Dott. Carlo Vignato
