

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Istruzione Superiore  
ORISTANO

OGGETTO: Richiesta di astensione dal lavoro.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questa  
Istituzione Scolastica con incarico a tempo \_\_\_\_\_ chiede alla S.V. di poter usufruire  
di giorni \_\_\_\_\_ di FERIE - ai sensi dell'art. 13, comma 9, C.C.N.L./2003(art. 19 CCNL/95)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Fa presente che i sotto elencati docenti Si sono dichiarati disponibili a sostituirlo senza che ciò  
costituisca oneri aggiuntivi per la scuola.

Ora _____	Classe _____	Prof. _____	FIRMA _____
Ora _____	Classe _____	Prof. _____	FIRMA _____
Ora _____	Classe _____	Prof. _____	FIRMA _____
Ora _____	Classe _____	Prof. _____	FIRMA _____

Oristano, \_\_\_\_\_

Annotazioni del Capo di Istituto:

NON SI UTORIZZA  
SI UTORIZZA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_