|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente** |  |  **Ministero dell’Istruzione e del Merito** **Centro Provinciale Per l’Istruzione degli Adulti 1 Pisa** Via Brigate Partigiane 4, 56025 Pontedera (PI) Telefono 0587.299.512 Sito web [www.cpia1pisa.edu.it](http://www.cpia1pisa.edu.it) Mail pimm61000c@istruzione.it pimm61000c@pec.istruzione.it |

 **Al Dirigente Scolastico**

 **del C.P.I.A.1 Pisa**

Il/La sottoscritto/a  nato/a il .a. in servizio presso la sede associata di in qualità di **docente**

 Con contratto a tempo **indeterminato**  **determinato**

 ai sensi del CCNL 29/11/2007:

CHIEDE

1. giorni di **FESTIVITA’ SOPPRESSE** (art. 14 CCNL 24/7/2007)

il

il

il

il

n. \_\_\_\_\_\_\_ giorni di **FERIE** (art. 13 CCNL 29/11/2007)

dal al per gg.

dal al per gg.

dal al per gg.

Recapito estivo se diverso dalla residenza abituale, durante le ferie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viste le esigenze di servizio

 SI CONCEDE  NON SI CONCEDE

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof. Paolo Gori