



**ISTITUTO COMPRENSIVO**

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

**“FRANCO MARIA RICCI”**

**di Fontanellato e Fontevivo**

Via Barabaschi, 1 - 43012 - Fontanellato (PR) tel. 0521821150

P.E.O.: [pric813002@istruzione.it](mailto:pric813002@istruzione.it) P.E.C.: [pric813002@pec.istruzione.it](mailto:pric813002@pec.istruzione.it)

Tel.: 0521 821150 - Cod. Fisc.: 80012110344 - Codice Univoco: UFG0BV

[www.icfontanellatoefontevivo.edu.it](http://www.icfontanellatoefontevivo.edu.it)



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Fontanellato e Fontevivo

**RICHIEDA CONCESSIONE DI FERIE (ART. 13 comma 9 C.C.N.L.29-11-2007)**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di  
docente a tempo determinato/indeterminato con anzianità di servizio superiore/inferiore a  
tre anni,

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 13 comma del C.C.N.L. 29.11.2007 comparto scuola la  
concessione di n. \_\_\_\_\_ giorno/i di **ferie** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ .

**Dichiara che in tal giorno/i sarà sostituita dal/la collega**

1. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**Tale sostituzione non comporta oneri a carico dell'amministrazione.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Prof. Giacomo Vescovini