\_ l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di **DOCENTE Ruolo Tempo determ. Suppl. Temp.**

In servizio presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe/sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

compatibilmente con le esigenze di servizio di poter usufruire dei seguenti giorni di **FERIE a.s. corrente**

(gg. 6 durante l’attività didattica)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, accertati dall’amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, così come modificato e integrato dall’art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3.

1. di aver già fruito nel corrente a.s. dei tre giorni di permesso retribuito per motivi personali / familiari;
2. la richiesta viene formulata con l’anticipo dei 5 giorni lavorativi previsto di norma e salvo documentata urgenza;
3. di doversi assentare per i seguenti specifici motivi (*da* *indicare in dettaglio e non in modo generico, nel rispetto della privacy, ad esempio: “per accompagnare il proprio genitore presso il laboratorio “Genetica” in data 30 giugno 2021”*)

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

1. di trasmettere, non appena in suo possesso, la documentazione a corredo (*ad esempio attestazioni di presenza*)
2. di aver verificato la possibilità della propria sostituzione come indicato nel seguente Piano sostituzioni

 PIANO SOSTITUZIONI

**Le sostituzioni sono effettuate senza oneri aggiuntivi per l’amministrazione “ piano sostituzione “ interno al plesso.**

Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del collega che sostituisce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del collega che sostituisce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del collega che sostituisce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **VISTO**  si concede Il Dirigente Scolastico

 non si concede Dott.ssa Maria Pia D’Andrea