



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

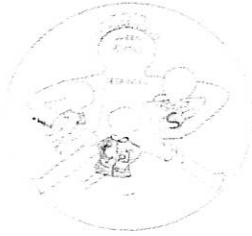
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



ISTITUTO COMPRENSIVO "Sandro Pertini"

VIA ALDO MORO, 4 – 56033 CAPANNOLI (Pi)

Tel. 0587/609012 Fax 0587/606812 – Codice IPA: istsc_piic82800b

e-mail piic82800b@istruzione.it pec: piic82800b@pec.istruzione.it

www.istitutocapannoli.it

Alla Dirigente
Istituto Comprensivo "S. Pertini"
Capannoli

Oggetto: Dichiarazione adesione sciopero

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio in qualità di
docente/A.T.A. nel plesso dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di _____

DICHIARA

di aver effettuato lo sciopero indetto per l'intera giornata del _____

di aver effettuato lo sciopero orario per n. _____ ore indetto per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____.

Data _____

Firma



ISTITUTO COMPRESIVO CAPANNOLI
Via Aldo Moro n. 4 - 56033 Capannoli Tel.0587/609012 Fax 0537/606812

E-Mail: piic82800B@istruzione.it

Mod. 11 congedi

Alla Dirigente dell'Istituto Comprensivo
di Capannoli

OGGETTO: richiesta di cambio turno

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio in qualità di insegnante con contratto a tempo
indeterminato/ determinato

In servizio presso

- Scuola infanzia Capannoli
- Scuola infanzia Orciatice
- Scuola infanzia Terricciola
- Scuola primaria Capannoli
- Scuola primaria Santo Pietro
- Scuola primaria Terricciola
- Scuola primaria Lajatico
- Scuola primaria Selvatelle
- Scuola Secondaria di I° Capannoli
- Scuola Secondaria di Terricciola
- Scuola Secondaria di Lajatico

CHIEDE

alla S.V. di poter effettuare un cambio turno con il/la collega _____

il giorno: ___ / ___ / ___ dalle ore _____ alle ore _____

al giorno: ___ / ___ / ___ dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo _____

Capannoli,.....

Firma.....

VISTO Il Coordinatore di Plesso

VISTO: SI AUTORIZZA

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Marzia Canali

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.