



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

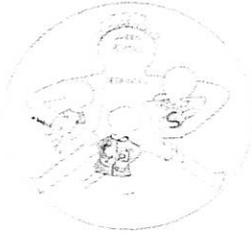
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR

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](mailto:piic82800b@istruzione.it) pec: [piic82800b@pec.istruzione.it](mailto:piic82800b@pec.istruzione.it)

[www.istitutocapannoli.it](http://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](mailto: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.