

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "R. GUARINI"
di MIRABELLA ECLANO**

**I sottoscritt prof./ssa _____
in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di docente di _____
con contratto a tempo determinato/indeterminato**

CHIEDE

**di poter usufruire dell'Istituto della flessibilità oraria, previsto dall'art. 28 c. 9 del CCNL 2006/9,
per il giorno _____**

Dichiara che sarà sostituito/a dai colleghi secondo il seguente quadro orario:

Giorno	Ora	Docente sostituto (Firma)

**Si impegna infine, a recuperare le ore non effettuate, restituendole ai docenti o
all'Amministrazione, in data da concordare, anche utilizzando il proprio giorno libero.**

Data _____

Firma

VISTO

Si concede

Non si concede

per _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Ullucci**