

OGGETTO: PERSONALE A.T.A. – FERIE /RECUPERO FESTIVITA' ecc.
SOSPENSIONE ATTIVITA' DIDATTICHE / FINE ANNO SCOLASTICO.

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso questo Istituto, in qualità di: _____ con contratto a tempo:

indeterminato - annuale (31/08) - determinato (30/6) - breve/saltuario

CHIEDE DI FRUIRE DEI SEGUENTI PERIODI

FERIE

n. gg. _____ dal _____ al _____

n. gg. _____ dal _____ al _____

RECUPERO FESTIVITA' n. _____ gg. dal _____ al _____

RECUPERO STRAORDINARIO . _____ gg. dal _____ al _____

Durante il periodo di assenza il recapito sarà il seguente:

Data _____

Firma _____

PARERE DEL DIRETTORE AMM.VO:

VISTO: Si esprime parere [] Favorevole [] Non favorevole

IL D.S.G.A.
Salvatore D'Andrea

IL DIRIGENTE SCOLASTICO, vista la domanda ,valutate le motivazioni della richiesta

[] CONCEDE [] NON CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Prof. Gian Michele CAVALLO