

PERSONALE A T A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta Ferie (Art. 13 C.C.N.L.) A.S. in corso A.S. precedente
Festività sopresse (art. 14 C.C.N.L. L.937 del 23.12.1977
Recupero compensativo per ore eccedenti

Il/La sottoscritt _____ Qualifica _____
in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto indeterminato
 determinato

C H I E D E

Alla S.V. di poter usufruire del periodo:

dal _____ al _____ gg. _____ di _____
dal _____ al _____ gg. _____ di _____
dal _____ al _____ gg. _____ di _____
dal _____ al _____ gg. _____ di _____
dal _____ al _____ gg. _____ di _____
dal _____ al _____ gg. _____ di _____

N.B. Le ore eccedenti sono state maturate nelle seguenti date:

giorno _____	ore _____	giorno _____	ore _____
giorno _____	ore _____	giorno _____	ore _____
giorno _____	ore _____	giorno _____	ore _____
giorno _____	ore _____	giorno _____	ore _____
giorno _____	ore _____	giorno _____	ore _____
giorno _____	ore _____	giorno _____	ore _____

Il/La sottoscritt _____ dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

DATA _____

FIRMA _____

VISTO per il parere: favorevole
 Non favorevole

del DSGA: _____
(firma)

IL DIRIGENTE

Autorizza
 Non autorizza

(firma)