**Al Dirigente Scolastico**

 **Dell’I.C.BORRELLO-FIORENTINO**

**OGGETTO:** Richiesta del PERSONALE ATA di: ***FERIE***

 ***FESTIVITÀ SOPPRESSE***

***RECUPERI COMPENSATIVI***

 Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Di potere fruire di:  | **C H I E D E**  |  |
|  **ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **festività soppresse**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **festività soppresse**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **recuperi compensativi**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **recuperi compensativi**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **recuperi compensativi**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |
|  **recuperi compensativi**  | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | (tot. giorni: \_\_\_\_\_)  |

 Eventuale indirizzo e recapito telefonico per comunicazioni, durante il periodo di ferie, di festività soppresse o recupero compensativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lamezia Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(firma)*

VISTO SI AUTORIZZA

 Il Direttore S. G. A. Il Dirigente Scolastico

 Dott. Michele CELANO Dott. Giuseppe Guida

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SEGRETERIA**

Restano da fruite dopo la presente richiesta :

n°. gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di festività soppresse