**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