

Oggetto: FERIE

Il/La sottoscritto/a _____
_____ cognome _____ nome

docente / personale ATA a tempo indeterminato / determinato fino al _____
in servizio al plesso _____ Turno 1°g. (solo docenti sp. durante attività didattica) _____

chiede che gli/le venga concesso un periodo di:

- ferie | relative al corrente A.S.
 maturate e non godute nel precedente A.S.

dal: _____ **al** _____ **gg** _____
dal: _____ **al** _____ **gg** _____
dal: _____ **al** _____ **gg** _____
dal: _____ **al** _____ **gg** _____

Tot. _____

- festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937

dal: _____ **al** _____ **gg** _____
dal: _____ **al** _____ **gg** _____
dal: _____ **al** _____ **gg** _____
dal: _____ **al** _____ **gg** _____

Tot. _____

- recupero (solo per il personale ATA)

dal: _____ **al** _____ **gg** _____
dal: _____ **al** _____ **gg** _____
dal: _____ **al** _____ **gg** _____
dal: _____ **al** _____ **gg** _____

Tot. _____

Roma, _____

FIRMA

Visto: Il D.S.G.A
A. PAOLI

Visto: Il Dirigente Scolastico
Daniela MONACO

I.C. "GIUSEPPE IMPASTATO"

PROT. N. _____
DEL _____