***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO***

***VITTORIO DE SICA - VOLLA (NA)***

|  |
| --- |
| ***Istanza Ferie Estive*** |

***(personale ATA)***

***Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***in servizio presso la scuola INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARI 1° GRADO di questo Istituto in qualità di Collaboratore Scolastico - Assistente Amministrativo con contratto di lavoro a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Chiede***

***A. giorni \_\_\_\_\_\_ di recupero delle FESTIVITA' SOPPRESSE:***

***dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un totale di giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un totale di giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***B. giorni\_\_\_\_\_\_\_ di FERIE:***

***dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un totale di giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un totale di giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un totale di giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un totale di giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***FIRMA***

***Eventuale recapito durante il periodo di ferie (se diverso da quello abituale)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Via*** | | |
| ***C.a.p.*** | ***Città*** | |
| ***Prov. (o stato estero)*** | | ***tel*** |

***VISTO VISTO***

***IL DIRIGENTE SCOLASTICO IL D.S.G.A.***

***PROF.SSA SOFIA MONTANO DOTT.SSA MARIA URRARO***