

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Ermanno Olmi"

OGGETTO: Richiesta del PERSONALE ATA di: FERIE
 FESTIVITÀ SOPPRESSE
 RECUPERI COMPENSATIVI
 MOTIVI PERSONALI

Il/La sottoscritt _____,

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____,

C H I E D E

Di potere fruire di:

- | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-----------|----------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | festività sopresse | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | festività sopresse | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | motivi personali | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | motivi personali | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |

Eventuale indirizzo e recapito telefonico per comunicazioni, durante il periodo di ferie, di festività sopresse o recupero compensativo: _____

Milano, _____

_____ (firma)

VISTO SI AUTORIZZA

Il Direttore S. G. A.
Alessandra Arconti

Il Dirigente Scolastico
Roberta Colombo

DA COMPILARSI A CURA DELLA SEGRETERIA

Restano da fruite dopo la presente richiesta :

n° gg. _____ di ferie a.s. _____

n° gg. _____ di festività sopresse

n° gg. _____ di motivi personali