

Al Dirigente Scolastico

I.C. "E. Toti"

Lentate sul Seveso

OGGETTO: **Personale ATA - RICHIESTA FERIE**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ assunt\_\_ con contratto di  
lavoro a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso il plesso di \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

chiede

di poter usufruire per l'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ di n. \_\_\_\_ giorni di ferie e di n. \_\_\_\_ giorni di  
festività sopresse nei seguenti periodi:

Ferie:            dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_            dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
                      dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_            dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
                      dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_            dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Festività:        dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_            dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
                      dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_            dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiara di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di gg. \_\_\_\_\_ di ferie e di n \_\_\_\_\_  
giorni di festività sopresse.

La/Il sottoscritta/o dichiara che, nel predetto periodo, sarà reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma

\*\*\*\*\*

VISTA la domanda dell'interessat\_\_, si concedono

- le ferie
- le giornate di recupero festività sopresse

Il Direttore SGA  
Luciana Clocchiatti