

Per il personale ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
ROSCIANO

Oggetto: richiesta ferie.

Richiesta giorni di riposo per Festività Soppresse.

Il/La sottoscritt _____ nat _____
il _____ a _____ Prov. (____)
in servizio in qualità di _____ a Tempo Indeterminato presso la sede scolastica
di _____ dell'Istituto Comprensivo di Rosciano.

CHIEDE

n. _____ giorni di ferie dal _____ al _____

n. _____ giorni di riposo per festività soppresse dal _____ al _____

A tal fine __I__ scrivente dichiara che nel corrente a.s. ha già fruito di:

n. _____ giorni di ferie

n. _____ giorni di riposo per festività soppresse

recapito estivo: Via _____

Città _____ tel. _____

Data, _____

Firma

IL DSGA
Maria Teresa CHIULLI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Candida ZAPPACOSTA