

RISERVATO ALLA SEGRETERIA  
RICHIESTA IN ARRIVO  
PROT. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"CAROLI" DI STEZZANO

**RICHIESTA DI FERIE E FESTIVITÀ SOPPRESSE (PERSONALE A.T.A.)**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**in servizio presso**  Infanzia Cattaneo  primaria "Caroli"  "Don Minzoni"  Sec.Nullo

**qualifica**  collab.scolastico  assist.amm.vo  dsga  LSU

**a tempo**  indeterminato  determinato **con orario**  intero  part-time

**Si richiede di poter usufruire, ai sensi dell'art. 13 del CCNL. di:**  
**FERIE**

Dal/Il	Al	Giorni	Relative all'anno scol.
____/____/____	____/____/____	_____	____/____
____/____/____	____/____/____	_____	____/____
____/____/____	____/____/____	_____	____/____
____/____/____	____/____/____	_____	____/____
____/____/____	____/____/____	_____	____/____

**FESTIVITA' SOPPRESSE**

____/____/____	____/____/____
____/____/____	____/____/____
____/____/____	____/____/____
____/____/____	____/____/____

**RECUPERO ORE**

____/____/____	____/____/____
____/____/____	____/____/____

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del dipendente \_\_\_\_\_

-----  
**VISTO** del responsabile di plesso/dsga \_\_\_\_\_  
**VISTO** del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_

- Si concede
- Non si concede per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Stezzano, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Dirigente scolastico  
(Dott.ssa Maria Emilia GIBELLINI)