RICHIESTA FERIE PERSONALE ATA T.D.

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Pescara 7

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

Qualifica: 🞏 Ass. Amm.vo 🞏 Collaboratore Scol.

in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. con contratto individuale di lavoro a tempo determinato

# CHIEDE Alla S.V.

n. \_\_\_\_\_\_\_\_ giorni di ferie

🞏il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_ giorni di festività soppresse:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- gg. ;

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- gg. ;

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- gg. ;

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- gg. ;

Pescara li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con Osservanza

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

**^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^**

Visto: 🞏 Si autorizza

🞏 Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Dott.ssa Rossella Di Donato)

/amc