

Richiesta ferie e festività sopresse periodo estivo Personale A.T.A.

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.I.S. "C. Marzoli"
di Palazzolo sull'Oglio (BS)

Il/La sottoscritto/a

in servizio in qualità di:

Assist.Ammin.

Assist.Tecnico

Collab.Scolastico

C H I E D E

- | | | | | |
|---|----|--------------------------------------|-----|----|
| • | n. | gg. di FERIE, relative all'a.s. | dal | al |
| | | | dal | al |
| | | | dal | al |
| | | | dal | al |
| • | n. | gg. di FESTIVITA' SOPPRESSE | dal | al |
| | | | dal | al |
| | | | dal | al |
| | | | dal | al |
| • | n. | ore di RECUPERO LAVORO STRAORDINARIO | dal | al |
| | | | dal | al |
| | | | dal | al |
| | | | dal | al |

Inoltre, ai sensi dell'art. 21, comma 3, lettera b) del vigente Contratto Collettivo Integrativo di Istituto vigente, dichiara:

di essere disponibile a modificare la propria richiesta;

di non essere disponibile a modificare la propria richiesta.

Data,

Firma

VISTO:

LA D.S.G.A.
Dott.ssa Rosanna Bilotta

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Nadia Maria Plebani

Riservato alla D.S.G.A.:

favorevole

non favorevole per

favorevole con le seguenti variazioni: