Richiesta ferie e festività soppresse durante anno scolastico (con eventuali residui) - 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 RESIDUE, relative all'a.s. dal ___ al ___
  dal ___ al ___
  dal ___ al ___
  dal ___ al ___
- 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. ___ gg. 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 Billotta

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Nadia Maria Plebani

Riservato alla D.S.G.A.:

☐ favorevole

☐ non favorevole per

☐ favorevole con le seguenti variazioni: _____

_____