

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C.S. "CARDUCCI"
SAN VITTORE OLONA

Oggetto: **FERIE/FESTIVITA' personale ATA**
ai sensi dell'art.13-14 CCNL 2006-2009

Il/La sottoscritto/a _____

COLLABORATORE SCOLASTICO ASSISTENTE AMM.VO D.S.G.A.

in servizio presso:

S.I.S. "RODARI" S.V.O. S.E.S. "RODARI" S.G.L.
 S.E.S. "CARDUCCI" S.V.O. S.M.S. "UNGARETTI" S.G.L.
 S.M.S. "LEOPARDI" S.V.O.

con contratto a TEMPO INDETERMINATO TEMPO DETERMINATO

C H I E D E

di poter usufruire di:

ferie nei giorni sotto indicati:

dal _____ al _____ TOT. gg. _____

dal _____ al _____ TOT. gg. _____

recupero **festività** soppresse

il _____ il _____ il _____ il _____

Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara che durante il periodo di ferie sarà reperibile a

_____ Via _____ n. _____
tel. _____

San Vittore Olona, _____
data

firma

si concede
VISTO
 non si concede

Il Dirigente Scolastico