

OGGETTO: Richiesta Ferie e Recupero Personale ATA.

Il/La sottoscritto/a _____, Tel. _____ Qualifica

_____ a tempo determinato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. - Comparto Scuola - la concessione di n. _____ giorni di FERIE relative all'anno scolastico ____/____ ne seguenti periodi:

dal _____ al _____ = gg. _____

FESTIVITA' SOPPRESSE ANNO ____/____

dal _____ al _____ = gg. _____

Barletta,

Firma _____

Vista la domanda di cui sopra : approvazione periodi con esigenze di servizio

IL DSGA

Dott.ssa Teresa I. Perna

Si concede non si concede quanto richiesto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Concetta Corvasce