

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO TRILUSSA - MILANO

**OGGETTO: RICHIESTA FERIE/FESTIVITÀ SOPPRESSE EX ARTT. 13-14-19 CCNL 17.12.07
DOCENTI E ATA A TEMPO INDETERMINATO / DOCENTI E ATA A TEMPO DETERMINATO**

___/___ sottoscritt___

in servizio nell'a.s. presso codesto Istituto in qualità di:

- Docente Direttore Amm.vo
 Ass.te Amm. Collab. scolastico
 A TEMPO INDETERMINATO A TEMPO DETERMINATO

CHIEDE

di poter fruire: di n. ___ giornate di ferie relative all'anno scolastico _____

dal _____ al _____ dal _____ al _____

di n. ___ festività sopresse relative all'anno solare _____

dal _____ al _____ dal _____ al _____

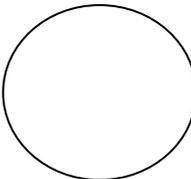
RECAPITO DURANTE LE FERIE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(D.L. n. 196 del 30 Giugno 2003-Codice in materia di protezione dei dati personali)

Data _____ Firma _____

N.B Le ferie residue personale DOCENTE devono essere fruite entro l'a.s. successivo nei periodi di sospensione delle attività. Le ferie residue personale ATA entro aprile dell' a.s. successivo.

ISTITUTO COMPRENSIVO TRILUSSA - MILANO				
Riservato all' ufficio		Prot. n. _____	/Fp/ B.3	del _____
FERIE	Giorni spettanti:	Giorni già fruiti:	Giorni richiesti:	Giorni residui:
FESTIV. SOPPR.	Giorni spettanti:	Giorni già fruiti:	Giorni richiesti:	Giorni residui:
VISTO: IL DIRETTORE S.G.A.				

<input type="checkbox"/> si concede <input type="checkbox"/> non si concede	VISTO : 	IL DIRIGENTE SCOLASTICO
--	---	-------------------------