Al Dirigente Scolastico

 dell’Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

 ITN – IPIAM Duca degli Abruzzi - NAPOLI

Oggetto: **RICHIESTA DI FERIE/ FESTIVITA’ SOPPRESSE A.S. 20 /20\_\_\_**

Il/La sottoscritto/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente ATA

in servizio presso codesto istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo indeterminato determinato

chiede alla SV. di poter usufruire di:

 **FESTIVITÀ PREVISTE DALLA LEGGE 23/12/77 N. 937**

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi n. \_\_\_\_\_ giorni\_\_\_\_\_\_\_;

* + 1. **FERIE**
		2.

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi n. \_\_\_\_\_\_ giorni\_\_\_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi n. \_\_\_\_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_\_\_;

**Il/La sottoscritto/a dichiara che sarà reperibile al seguente indirizzo/recapito telefonico**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Con osservanza

Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

 La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il dipendente ha già fruito di complessivi n giorni di ferie. GIORNI DI F.S.

nel corso: del corrente A.S. 20 /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per parere favorevole del Direttore S.G.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ass.te Amm.vo addetto al controllo

**RISERVATO ALLA DIRIGENZA**

1. **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Vista** la sopraindicata richiesta;

1. **AUTORIZZA**

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Prof.ssa Antonietta Prudente)**