Al Dirigente Scolastico
17° Circolo Didattico "Poggiofranco"
Via G. Tauro 2 - 70124 Bari

OGGETTO: **RICHIESTA FERIE E FESTIVITÁ SOPPRESSE (A.T.A.) – a.s. _____**

Il/La sottoscritto/a _____in servizio presso il 17° Circolo Didattico "Poggiofranco" in qualità di _____con contratto di lavoro a tempo

☐ determinato ☐ indeterminato.

CHIEDE

di poter fruire di

n. giorni _____di **ferie** dal _____al _____

dal _____al _____

dal _____al _____

n. giorni _____di **festività soppresse** e precisamente:

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

n. giorni _____di **recupero**: dal _____al_____

dal _____al_____

dal _____al_____

Nel periodo di fruizione il proprio recapito sarà il seguente:

_____

via/piazza *n. civ.* *telefono* *città*

data: _____ firma: _____

VISTO: IL DIRETTORE dei S.G.A.
Antonella DECEMBRINO

VISTO:

☐ CONCEDE ☐ NON CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Di Cosola Porziana

_____