

**OGGETTO: Richiesta ferie, festività soppresse, recupero lavoro straordinario personale A.T.A.**

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

in servizio c/o Codesto Istituto per l'anno scolastico 20 \_\_\_ / 20 \_\_\_ in qualità di:

collaboratore scolastico                       assistente amministrativo

con contratto

a tempo indeterminato                       a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico

a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche

C H I E D E

n. \_\_\_\_\_ giorni di festività soppresse a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_:

\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ giorni di ferie a.s. 20\_\_\_ / 20\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ gg. quale recupero di n. \_\_\_\_\_ ore di lavoro straordinario prestate nell'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pescara, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

VISTO: PARERE FAVOREVOLE

VISTO: SI CONCEDE

IL D. S. G. A.  
(Rag. Paola PERSICO)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Donatella D'AMICO)