

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"Fabriani" di Spilamberto

OGGETTO: Richiesta del PERSONALE ATA di: ***FERIE***
 FESTIVITÀ SOPPRESSE
 RECUPERI COMPENSATIVI

Io sottoscritt , in servizio
presso questo Istituto Comprensivo in qualità di

CHIEDE

Di potere fruire di:

<input type="checkbox"/> ferie a.s.	<input type="text"/>	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> ferie a.s.	<input type="text"/>	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> ferie a.s.	<input type="text"/>	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> ferie a.s.	<input type="text"/>	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> ferie a.s.	<input type="text"/>	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> ferie a.s.	<input type="text"/>	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> festività soppresse		dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> festività soppresse		dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> recuperi compensativi	dal		<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> recuperi compensativi	dal		<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	(tot. giorni: <input type="text"/>)

Spilamberto,

Firma

VISTO SI AUTORIZZA

Il Direttore S. G. A.
Sara Serri

Il Dirigente Scolastico
Silvia Rossi

DA COMPILARSI A CURA DELLA SEGRETERIA

Restano da fruire dopo la presente richiesta :

n° gg. _____ di ferie a.s. _____

n° gg. _____ di ferie a.s. _____

n° gg. _____ di festività soppresse