

Al Dirigente Scolastico

del CPIA di Udine

OGGETTO: **Richiesta di Ferie/Festività soppresse/Recuperi (solo personale ATA)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto

 in qualità di:

 Docente  Direttore Serv.Gen. e Amm.vi

 Assistente Amministrativo  Collaboratore Scolastico

con contratto di lavoro individuale a tempo

 Determinato Indeterminato

### CHIEDE

# alla S.V. di poter usufruire a norma dei vigenti CC. N. L. del comparto scuola, di

 Ferie Festività Soppresse

 Recupero Compensativo (ore effettuate per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ferie docenti durante l’attività didattica(indicare le sostituzioni)

DICHIARA

* che nelle ore indicate sarà sostituito/a come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Orario di servizio** | **Orario oggetto della richiesta** | **Nome Docente che si impegna ad effettuare la sostituzione** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Recapito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Udine, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_