



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASALGRANDE

Viale Gramsci, 21 - 42013 Casalgrande (RE)

Tel 0522/846178 - 846242

Fax 0522/842549 - CF 80015350350

e mail: ist.casalgrande@gmail.com

Prot. n° /C

Casalgrande,

OGGETTO: RICHIESTA DI FERIE, FESTIVITA' SOPPRESSE O RECUPERI.

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso

	Scuola dell'infanzia CASALGRANDE	Scuola elementare CASALGRANDE	
	Scuola dell'infanzia VILLALUNGA	Scuola elementare SALVATERRA	
	Scuola elementare S. ANTONINO	SMS Casalgrande	

In qualità di A.T.A. a tempo indeterminato A.T.A. a tempo determinato

chiede la concessione di

Ferie	Festività sopresse	Recupero
Il giorno _____	Il giorno _____	Nel giorno _____ Per straordinario effettuato per il seguente motivo _____
dal _____ al _____	dal _____ al _____	dal _____ al _____
dal _____ al _____	dal _____ al _____	dal _____ al _____
dal _____ al _____	dal _____ al _____	dal _____ al _____
Totale giorni	Totale giorni	Totale giorni

Firma del Richiedente

Il Dirigente Scolastico

si concede

non si concede

Visto il D.S.G.A.

Consequentemente residuano nell'a.s. _____

Giorni _____ di ferie

Giorni _____ compensativi delle festività sopresse