

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. GALILEI" - PIEVE A NIEVOLE

OGGETTO: *Personale A.T.A. - Richiesta Ferie e Festività Soppresse ai sensi dell'art. 1 del C.C.N.L. 2019/21 del comparto Scuola*

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____

(_____) il _____, in servizio presso codesta scuola in qualità di _____

_____ con anzianità superiore/inferiore ad anni 3,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1 del C.C.N.L. 2019/21 del comparto Scuola, la concessione di gg. ____ di ferie per l'a.s. _____ da usufruire nei seguenti periodi:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Il sottoscritt dichiara che ne _____ period_ sopra indicato sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via _____ n° _____ Località _____

Telefono _____

Chiede inoltre, ai sensi dell'ex art.14 del C.C.N.L. 2006/09, i seguenti 4 giorni di riposo previsti dalla L. 937 del 23.12.77 (FESTIVITA' SOPPRESSE):

dal _____ al _____ gg. _____ dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____ dal _____ al _____ gg. _____

Pieve a Nievole, _____

(Firma)

Parere del Direttore S.G.A. **favorevole** / **contrario** per _____

Pieve a Nievole, _____

IL DIRETTORE S.G.A.
Dott.ssa Silvana Cotrone

VISTO si concede / non si concede per _____

Pieve a Nievole, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rossella Quirini