

Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS " G. A. PUJATI"
33077 SACILE (PN)

OGGETTO: **Domanda per ferie e/o festività soppresse.**

I sottoscritt_ _____

in servizio presso codesto Istituto con qualifica: _____

con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato** e con anzianità di servizio
inferiore/ superiore ad **anni tre (1080 gg)**

CHIEDE

di poter usufruire di

gg. ____ di **FERIE** relative all'anno scolastico in corso

gg. ____ di **FERIE** maturate e non utilizzate nel precedente anno scolastico

gg. ____ di **FESTIVITA' SOPPRESSE**

1) dal _____ al _____ gg. ____

2) dal _____ al _____ gg. ____

3) dal _____ al _____ gg. ____

4) dal _____ al _____ gg. ____

I sottoscritt_ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente

indirizzo: _____ tel.: _____

Sacile, _____

(firma)

(PER IL PERSONALE ATA)

Visto: si esprime parere favorevole

IL DIRETTORE SS.GG.AA
Daria Deganis

VISTO:

SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Aldo Mattera

Motivo eventuale diniego: _____