

Al Dirigente Scolastico

Al D. S. G. A.

**Oggetto:** ferie (C.C.N.L. Art.19) – festività soppresse (L.937 del 23/12/97) - recupero ore prestate in eccedenza all'orario di servizio.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta scuola in qualità di:

☐ Direttore Amm.vo☐ Assistente Amm.vo☐ Collaboratore Scolastico**CHIEDE**

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di ferie a.s. \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di ferie a.s. \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di ferie a.s. \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di ferie a.s. \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di ferie a.s. \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di fest. soppr. a.s. \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di fest. soppr. a.s. \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di recupero ore aggiuntive gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di recupero ore aggiuntive gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di recupero ore aggiuntive gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di recupero ore aggiuntive gg. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di recupero ore aggiuntive gg. \_\_\_\_\_

**RECAPITO:** \_\_\_\_\_

Bologna, li \_\_\_\_\_

(firma)

Visto si Autorizza/Non Autorizza

Il DSGA

Stefania Saccone

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Francesca Baldelli