

MODULO DI RICHIESTA FERIE E FESTIVITÀ SOPPRESSE – PERSONALE ATA

DATI DEL/DELLA RICHIEDENTE

Cognome e nome: _____

Qualifica (CS/AA/AT/DSGA): _____

Tipologia contratto (TI/TD): _____ Sede di servizio: _____

FERIE RICHIESTE: [] anno scolastico precedente [] anno scolastico in corso

Numero giorni: _____ Dal: ____/____/____ Al: ____/____/____

Numero giorni: _____ Dal: ____/____/____ Al: ____/____/____

Numero giorni: _____ Dal: ____/____/____ Al: ____/____/____

FESTIVITÀ SOPPRESSE

Numero giorni: _____ Dal: ____/____/____ Al: ____/____/____

SITUAZIONE FERIE

Tipologia	Giorni spettanti	Giorni fruiti	Giorni residui
Anno scolastico precedente			
Anno scolastico in corso			

Il/La sottoscritto/a dichiara che le ferie residue dell'anno scolastico precedente, se non ancora fruiti, rientrano nei limiti temporali previsti dall'art. 13, comma 9, del CCNL Istruzione e Ricerca 2019-2021 (fruizione entro il 30 aprile dell'anno successivo).

Luogo e data, _____

Firma del/lla richiedente: _____

VISTO DEL DSGA (verifica disponibilità personale):

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
