**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “U. FOSCOLO” di CARMIGNANO e FONTANIVA”**

Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado

Via U. Foscolo, 1 – 35010 **CARMIGNANO DI BRENTA** (PD)

C.M. PDIC83600C – C.F. 81004750287 - Sito Web: www.icscarmignanofontaniva.edu.it

Tel. 049/5957050 – 049/5957464 – 049/5958242 - Fax 049/9430850

E-mail: PDIC83600C@ISTRUZIONE.IT - Pec: PDIC83600C@PEC.ISTRUZIONE.IT

OGGETTO: RICHIESTA FERIE E FESTIVITA' SOPPRESSE (artt. 13, 14 e 15 CCNL 2006 / 2009).

....l..... sottoscritt... ...................................................................................................................
personale A.T.A. :

* COLLABORATORE SCOLASTICO
* ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
* ASSISTENTE TECNICO
* DSGA

assunto con contratto a tempo  indeterminato / determinato

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo …………………………………………………

**CHIEDE**

a) FERIE (artt. 13, 14 ccnl 2006/09) A.S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_ TOTALE GG. \_\_\_\_\_\_\_

b) FESTIVITA' SOPPRESSE (legge 23/12/1977 n.937) A.S. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

il/i giorno/i\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_

il/i giorno/i\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_

il/i giorno/i\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_

il/i giorno/i\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_TOTALE GG. \_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a comunica che durante i periodi sopracitati il proprio domicilio è in……………………………......................................CAP……......via…............................................................................................. n............... tel.........................................cell…………………………

Carmignano di Brenta, ................................. Il Dichiarante ……………………….............................

* Si concede
* Non si concede

 La Dirigente Scolastica

 Prof.ssa Francesca Melfi