

Al Dirigente Scolastico  
IC "B. Gigli"  
Monte Roberto

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO DURANTE LA SOSPENSIONE DELLE  
ATTIVITÀ DIDATTICHE – PERIODO VACANZE ESTIVE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso  
l'IC "B. Gigli", nel plesso di \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ con contratto a TI – TD.

CHIEDE alla SV di poter usufruire di:

FERIE a.s. 20\_\_ / \_\_ gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Totale gg. \_\_\_\_\_

FESTIVITÀ SOPPRESSE a.s. 20\_\_ / \_\_ gg. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Recupero ore straordinario effettuate durante l'a.s. in corso:

ore \_\_\_\_\_ = gg \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
ore \_\_\_\_\_ = gg \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
ore \_\_\_\_\_ = gg \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Totale gg \_\_\_\_\_

Comunicazione indirizzo: \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
**Recapito telefonico** cell. \_\_\_\_\_ fisso \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

*Riservato alla segreteria*

	n. gg ferie già usufruiti	richiesti	rimanenza al _____
Ferie			
Festività soppresse			

Prot. n. _____ /FP del __ / __ / 20__	Annotata l'assenza nel registro il _____
Firma del responsabile _____	Firma del responsabile _____

<i>Per il personale ATA</i> Parere del DSGA : FAVOREVOLE / CONTRARIO _____ sostituito/a da _____
---

*Per tutto il personale docente ed ATA* SI CONCEDE / NON SI CONCEDE perché \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Luisa Cascetti