**PERSONALE ATA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IPSSA “DEA PERSEFONE”

LOCRI

OGGETTO: **Ferie A.S. 2020/2021**

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo già usufruito di gg \_\_ di ferie per l’a.s. 2020/2021 *(ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009 e successive modifiche ed integrazioni)* e di gg. \_\_ di festività soppresse *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

***C H I E D E***

di essere collocato in **FERIE** per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**di essere collocat\_ in F. S.** per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**permesso retribuito** per n. \_\_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riposo compensativo** per n.\_\_\_\_\_\_ giorni lavorati dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 per n.\_\_\_\_\_\_ giorni lavorati dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 per n.\_\_\_\_\_\_ giorni lavorati dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Restano giorni di ferie residue \_\_\_\_\_

1. REPERIBILITA’ DURANTE LE FERIE: Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^**

Visto il parere: si no IL DIRETTORE S.G.A.

 (Dott. Giuseppe Pinneri)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda

 si concede non si concede

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Prof.ssa Anna Maria Cama)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_