richiesta assenza per ferie, festività soppresse e recupero giorni

Al Dirigente Scolastico

dell’***Istituto Comprensivo Rapisardi-Garibaldi***

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente la qualifica di:

❑ Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi ❑ Docente

❑ Assistente Amministrativo ❑ Collaboratore Scolastico

con contratto a tempo ❑ determinato ❑ indeterminato, in servizio presso questa scuola nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

chiede ai sensi del CCNL vigente

alla S. V. di poter usufruire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per complessivi giorni \_\_\_\_\_ di:

* ferie anno

 🔿 anno in corso

 🔿 anno precedente

* festività soppresse L. 23/12/1977, n° 937 anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ recupero dei giorni

Con osservanza, Palermo, lì\_\_.\_\_.\_\_\_\_

Firma del Richiedente

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

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Spazio riservato all’amministrazione***

*Il richiedente ha usufruito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ha diritto a usufruire di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

visto si concede

Il Dirigente Scolastico Dott*.ssa Valentina Carmina*

Il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi *Dott.ssa Mangiaracina Rosalia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*