

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MATTEOTTI" DI MAERNE (VE)



MP
ATA
11

MODULISTICA PERSONALE ATA

FERIE

Maerne, li _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G. MATTEOTTI"
MAERNE (VE)

_____ sottoscritt _____ in servizio presso questo Istituto

in qualità di **DSGA** **Assistente amministrativo** **Collaboratore Scolastico**

a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

ai sensi del CC.N.L., per l'a.s. 20___/20___, di poter usufruire del sottoindicato periodo di ferie:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Dichiara di aver già goduto nel corrente a.s. di n. _____ giorni di ferie.

Al personale spettano 32 giorni; ne spettano 30 al personale neoassunto, con servizio continuativo inferiore a tre anni, a qualsiasi titolo prestato.

Eventuale recapito (facoltativo): _____

Telefono (facoltativo): _____

FIRMA _____

1) Prot. n. _____/fp del _____	2) <input type="checkbox"/> PARERE FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> PARERE NON FAVOREVOLE IL DIRETTORE SS.GG.AA	3) <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO
--	---	---