

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO SUPERIORE  
DUCA ABRUZZI – LIBERO GRASSI  
PALERMO**

**OGGETTO:** *Richiesta Ferie – Festività Soppresse* - PERSONALE ATA –INCARICO TEMPO DETERMINATO

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta scuola in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con anzianità superiore/inferiore ad anni 3,

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L la concessione di gg. \_\_\_\_\_ di ferie per l'a.s. \_\_\_\_\_  
da usufruire nei seguenti periodi:

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ **gg.** \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ **gg.** \_\_\_\_\_

Il sottoscritt\_ dichiara che ne \_\_\_\_\_ period\_ sopra indicato sarà reperibile al seguente indirizzo :

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Chiede inoltre, ai sensi dell'Art. 14 del C.C.N.L. i seguenti 4 giorni di riposo previsti dalla legge 23.12.77 n° 937 - (FESTIVITA' SOPPRESSE)

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ **gg.** \_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ **gg.** \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ **gg.** \_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ **gg.** \_\_\_\_\_

Palermo, \_\_\_\_\_

Parere del Direttore S.G.A.:  **favorevole** /  **contrario** per .....

.....

**IL DIRETTORE S.G.A.**

Palermo, \_\_\_\_\_

VISTO :  si concede /  non si concede per .....

.....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_