

Al Dirigente Scolastico
Convitto Longone
Via degli Olivetani, 9
20123 - Milano

OGGETTO: richiesta assenza PERSONALE ATA FERIE
 FESTIVITÀ SOPPRESSE
 RECUPERI

Il/La sottoscritto/a _____,

in servizio presso questo il Convitto Longone con contratto a tempo indeterminato determinato

in qualità di _____

CHIEDE

Di potere fruire di:

- | | | | | |
|--------------------------|---------------------|-----------|----------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | festività soppresse | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recupero | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recupero | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recupero | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |

Il presente modulo può essere utilizzato solo per le festività natalizie, pasquali e ferie estive.

Milano, _____

Firma del dipendente

Il Direttore S. G. A.
Loredana Milasi

Il Dirigente Scolastico
Lorenzo Alviggi

Vista la domanda:

- si concede
 non si concede _____