AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 AL D.S.G.A

 I. C. ZONA EST “ALDO MORO”

 FABRIANO

Oggetto: **RICHIESTA FERIE A.T.A.**

Il sottoscrittoFare clic qui per immettere testo.in servizio presso questo Istituto in qualità

di [ ]  DSGA - [ ]  ASSISTENTE AMMINISTRATIVO - [ ]  COLLABORATORE SCOLASTICO

[ ]  **T**empo **D**eterminato [ ]  **T**empo **I**ndeterminato

**C H I E D E**

alla S.V. di usufruire per il periodo

 dal Fare clic o toccare qui per immettere una data. al Fare clic o toccare qui per immettere una data.; dal Fare clic o toccare qui per immettere una data. al Fare clic o toccare qui per immettere una data.;

dal Fare clic o toccare qui per immettere una data. al Fare clic o toccare qui per immettere una data.;

 per complessivi giorni -

 **FERIE**

  relative al corrente anno scolastico

  maturate e non godute nel precedente anno scolastico

 **FESTIVITA’ PREVISTE-** Legge n. 937/77

 **SANTO PATRONO**

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in Fare clic qui per immettere testo.

Fabriano, lì Fare clic o toccare qui per immettere una data.

 **Firma**

 Fare clic qui per immettere testo.

 **RISERVATO ALL’UFFICIO**

**VISTO** **il D.S.G.A**

*Dott. Luciano Zamponi*

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

 SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

**timbro**

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 *Prof.ssa Stefania Venturi*