l 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_____

C H I E D E

Di potere fruire di:

❑ **ferie a.s.** _____ dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **ferie a.s.** _____ dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **ferie a.s.** _____ dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **ferie a.s.** _____ dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **ferie a.s.** _____ dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **ferie a.s.** _____ dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **ferie a.s.** _____ dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **ferie a.s.** _____ dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **festività soppresse** dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **recupero** dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **recupero** dal _____ al _____ (tot. giorni:_____)

❑ **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.

_____

Il Dirigente Scolastico
Lorenzo Alviggi

_____

Vista la domanda:

□ si concede

□ non si concede_____