

**OGGETTO: Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE Personale ATA T.I. e T.D.**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio a tempo Indeterminato/Determinato presso il LS.S "R.Caccioppoli" di Napoli nel corrente A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

in qualità di Personale ATA, profilo professionale \_\_\_\_\_

**chiede**

n. \_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di ferie;

n. \_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per festività soppresse;

n. \_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per recupero ore di lavoro straordinario già prestate.

Si comunica che il sottoscritto/a sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

- S I C O N C E D E**
- N O N S I C O N C E D E**

IL D.S.G.A.  
Gennaro Panice

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Roberta Tagliafierro