

Plesso: _____
 El Mat Classe _____ sezione _____
 T.P. T.N. T.R. M.O.
 mattina pomeriggio

__1__ sottoscritt _____, nat__ il ___/___/19___,
a _____ (____), in servizio presso codesto Circolo Didattico,
nel corrente anno scolastico, in qualità di _____ A.T.I./A.T.D.;

CHIEDE

che __1__ venga concesso di fruire di n. _____ giorn__ di ferie relative all'a.s. 20 ___/'__ :

- A Dei 6 giorni fruibili durante l'attività didattica (SOLO per i Docenti); Precisamente: dal ___/___/20___ al ___/___/20___.
dal ___/___/20___ al ___/___/20___.
- B Sospensione attiv. did. (Per Docenti e A.T.A.). dal ___/___/20___ al ___/___/20___.
- C Durante l'attività didattica (A.T.A.) dal ___/___/20___ al ___/___/20___.

__1__ sottoscritt__ fa presente che, per tale/i giorno/i: C'è la contemporanea degli Ins.ti contitolari;
(se relativo al punto A o C suindicato) Ha acquisito la disponibilità dei seguenti Colleghi per il turno:
 Antimeridiano Pomeridiano

N.B.: la disponibilità dei Colleghi dev'essere indicata anche dal Personale A.T.A..

(*) [1 ^a ora] _____ (Cognome e nome)	firma _____ (per accettazione)
(*) [2 ^a ora] _____ (Cognome e nome)	firma _____ (per accettazione)
(*) [3 ^a ora] _____ (Cognome e nome)	firma _____ (per accettazione)
(*) [4 ^a ora] _____ (Cognome e nome)	firma _____ (per accettazione)
(*) [5 ^a ora] _____ (Cognome e nome)	firma _____ (per accettazione)

(*) L'indicazione dell'ora di lezione riguarda i soli Docenti, gli spazi per la disponibilità sono per tutti.

Durante l'assenza, __1__ sottoscritt__ sarà reperibile al seguente indirizzo:

TEL. _____; ASL: _____

__1__ sottoscritt__, dichiara di avere già fruito di n. _____ giorni di ferie, nell'a.s. 20 ___/'__ .

_____, ___/___/20___ in fede

Parere del D.S.G.A. per il Personale A.T.A.:	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Sfavorevole	_____ (sigla del D.S.G.A.)
VISTO il parere: Favorevole del D.S.G.A. (per il solo Personale A.T.A.)	<input type="checkbox"/> Si concede;		
Sfavorevole del D.S.G.A. (per il solo Personale A.T.A.)	<input type="checkbox"/> NON si concede;		
	<input type="checkbox"/> Si rettificano i periodi come segue:		
	dal ___/___/20___ al ___/___/20___; dal ___/___/20___ al ___/___/20___;		
Ciampino, ___/___/20___.	IL DIRIGENTE SCOLASTICO		