

PERSONALE ATA – A.S.

Il/la sottoscritt _____

In servizio presso questo istituto in qualità di _____

A ☐ T.D. ☐ T.I. chiede di poter usufruire di _____ giorni:

FERIE

DAL _____ AL _____ GG. _____

DAL _____ AL _____ GG. _____

DAL _____ AL _____ GG. _____

DAL _____ AL _____ GG. _____

NOTE:

FESTIVITA' SOPPRESSE

DAL _____ AL _____ GG. _____

DAL _____ AL _____ GG. _____

RECUPERO LAVORO STRAORDINARIO

DAL _____ AL _____ GG. _____

EFFETTUATO PER _____

DAL _____ AL _____ GG. _____

EFFETTUATO PER _____

DAL _____ AL _____ GG. _____

EFFETTUATO PER _____

DAL _____ AL _____ GG. _____

EFFETTUATO PER _____

Roma ____/____/____

in fede