**Mod. ATA ferie estive**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC AQUINO**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato 🞎 determinato 🞎

**CHIEDE**

alla **S.V.** di poter fruire di un periodo di ferie per giorni \_\_\_\_ così ripartiti:

* **FERIE (32 GIORNI COMPLESSIVI; 30 PER I NEOASSUNTI)**

**DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_**

**DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_**

**DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_**

* **FESTIVITA SOPPRESSE (Lg. 23/12/1977 n° 937) – 4 GIORNI COMPLESSIVI entro anno scolastico di riferimento**

**DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_**

**DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_**

* **RIPOSO COMPENSATIVO (ORE ECCEDENTI) –**

**DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_**

**DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_**

**DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_**

Dichiara di essere consapevole che la preferenza espressa potrebbe non essere interamente accolta, in ragione delle esigenze di servizio.

**FIRMA**

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Durante il suddetto periodo il/la sottoscritto/a sarà reperibile al seguente recapito:

CITTA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTA LA RICHIESTA DELL’INTERESSATO/A**

* si concede
* si concede parzialmente, riformulando il seguente piano ferie:

DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TOT. GG\_\_\_\_\_\_

SI

NO

**PARERE FAVOREVOLE**

**SE NO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE**

1. **Assenza di personale minimo in servizio**
2. **Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Direttore dei Servizi Generali ed Amm.vi**

**Dott. Eleuterio Testa Il Dirigente Scolastico**

**Prof. Antonio Tubiello**