ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA	MODELLO **Richiesta ferie, festività soppresse, recupero ore eccedenti, recupero giorni (Art 10 Contratt. Istituto-35 ore)**

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. Acquasparta

***Il/la sottoscritto/a*_____**, qualifica _____**,** assunto/a con contratto a tempo determinato/indeterminato, in servizio presso:

□ SI Acquasparta □ SI San Gemini
□ SP Acquasparta □ SP San Gemini
□ SSI° Acquasparta □ SSI° San Gemini

Chiede, di poter usufruire per il periodo:

Dal		**al**		**gg.**	
Dal		**al**		**gg.**	
Dal		**al**		**gg.**	
Dal		**al**		**gg.**	

□ Ferie

□ Corrente anno scolastico
□ Precedente anno scolastico (non godute)

□ **Festività soppresse** (l. 23/12/77 n° 337)
□ **Recupero ore eccedenti:**
□ **Recupero giorni** (Art. 7 contrattazione Istituto-35 ore)

Dichiara di essere reperibile al seguente indirizzo:

_____

Acquasparta, ___/____/_____

Il Richiedente

_____

Vista la richiesta:
Si esprime parere favorevole □ SI □ NO

Il DSGA

_____

□ Si concede □ Non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof. Enrico Pasero
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

Riservato alla segreteria

Il dipendente ha già usufruito di n° _____ giorni di _____, nel corso:

□ Corrente A. s. □ Precedente A. s.

Ass. Amministrativo
_____