

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
CASTELLABATE**

...I... sottoscritt.. .....		
<b>Personale A.T.A.</b>		<b>Tempo determinato</b>
<b>Qualifica :</b>		<b>Tempo indeterminato</b>

Chiede di poter usufruire dei seguenti giorni di riposo:

FERIE a.s. 2018/2019

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
 Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
 Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
 Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
 Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_

FESTIVITA' SOPPRESSE a.s. 2018/2019

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
 Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
 Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_

RECUPERO ORE STRAORDINARIO:

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
 Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_

CHIUSURA PREFESTIVA:

Prefestivo	Ferie	Festività	Recupero	Altro
06/07/2019				
13/07/2019				
20/07/2019				
27/07/2019				
03/08/2019				
10/08/2019				
14/08/2019				
16/08/2019				
17/08/2019				
24/08/2019				
31/08/2019				

...I... sottoscritt... dichiara di avere il domicilio durante l'assenza in Via \_\_\_\_\_

S. Maria di C.te \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO : SI AUTORIZZA**  
 IL D.S.G.A.  
 Stefano Ippolito

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
 (Prof.ssa Gina Amoriello)