



# ISTITUTO COMPRENSIVO DRUENTO

Via Manzoni, 11  
10040 Druento TO  
www.icdruento.edu.it

e-mail toic89000v@istruzione.it  
C.F.97745300018 C.M. TOIC89000V  
tel.011 984 65 45 fax.011 994 22 47



Prot.n. \_\_\_\_\_

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

## RICHIESTA FERIE PERSONALE A.T.A. (Anno Scolastico 2019/2020 )

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_



**ass. tec.**       **collab. scol.**       **ass. amm.**       **d.s.g.a**

in servizio nel plesso di scuola:       **dell'infanzia**       **primaria**       **secondaria di I grado**

di:       **Druento**       **Givoletto**       **S. Gillio**

**CHIEDE** di usufruire di:

**Ferie anno precedente**      dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**Ferie anno in corso**      dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**TOTALE gg.** \_\_\_\_\_

**Festività Soppresse**      dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**TOTALE gg.** \_\_\_\_\_

**Recupero Ore**      il \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

**TOTALE gg.** \_\_\_\_\_

RECAPITO: Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

Il D.S.G.A.  
Dott. Franco Belmonte

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Barbara SALETTI

VISTA LA DOMANDA:

*Si Concede*

*Non si concede*