

Al Dirigente Scolastico  
Del Cpia Napoli Città 1

OGGETTO: Richiesta del PERSONALE ATA di:  FERIE  
 FESTIVITÀ SOPPRESSE  
 RECUPERI COMPENSATIVI

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

in servizio presso questa Istituzione in qualità di \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

Di potere fruire di:

- |                          |                       |           |          |                      |
|--------------------------|-----------------------|-----------|----------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____      | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____      | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____      | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____      | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____      | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____      | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | festività soppresse   | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | festività soppresse   | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni: _____) |

Eventuale indirizzo e recapito telefonico per comunicazioni, durante il periodo di ferie, di festività soppresse o recupero compensativo: \_\_\_\_\_

Napoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

VISTO SI AUTORIZZA

Il Direttore S. G. A.  
Dott. Angelo Lonardo

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Michele Nunziata

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SEGRETERIA**

Restano da fruite dopo la presente richiesta :

n° gg. \_\_\_\_\_ di ferie a.s. \_\_\_\_\_

n° gg. \_\_\_\_\_ di ferie a.s. \_\_\_\_\_

n° gg. \_\_\_\_\_ di festività soppresse