

## DOMANDA DI FERIE E FESTIVITÀ SOPPRESSE (PERSONALE A.T.A.)

Dati dipendente

cognome ..... nome .....

**in servizio presso**  prim. Albegno  prim. Curnasco  prim. Lallio  sec. Treviolo  sec. Lallio

**qualifica**  collab. scolastico  ass. amm.vo  dsga

**a tempo**  indeterminato  determinato **con orario**  intero  part-time

Si richiede di poter usufruire, ai sensi dell'art. 13 del CCNL, di:

### FERIE

Dal/Il	Al	Giorni	Relative all'anno scol.
...../...../.....	...../...../.....	.....	...../.....
...../...../.....	...../...../.....	.....	...../.....
...../...../.....	...../...../.....	.....	...../.....
...../...../.....	...../...../.....	.....	...../.....
...../...../.....	...../...../.....	.....	...../.....

### FESTIVITÀ SOPRESSE

Dal/Il	Al	Giorni
...../...../.....	...../...../.....	.....
...../...../.....	...../...../.....	.....
...../...../.....	...../...../.....	.....
...../...../.....	...../...../.....	.....

Data, ...../...../.....

Firma del dipendente .....

(a cura dell'ufficio)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Istituto Comprensivo Statale Cesare Zonca  
Viale Papa Giovanni XXIII 40 - 24048 Treviolo (BG)  
Tel: 035 691624 - 035 690763 Fax: 035691068  
Cod. mecc. BGIC884001 Cod. fis. 95118670165  
e-mail uffici: direzione@ictreviolo.it

### La DSGA

favorevole

non favorevole per i seguenti motivi: .....

firma: .....

### Il dirigente scolastico

si concede

non si concede per i seguenti motivi: .....

Treviolo, ...../...../.....

Il dirigente scolastico  
(prof. Lucio Marinelli)