



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"G. Galilei" - Tradate

Mod. **ATA**

Oggetto: **Festività sopresse- personale ATA**

l sottoscritt_ _____

nat_ il _____ a _____ (____) _____

residente a _____ Via _____ n° _____

in servizio presso codesta Istituzione in qualità di: _____

al plesso _____

con contratto di lavoro a tempo indeterminato e con anzianità di servizio inferiore/superiore ad anni tre, in applicazione dell'art.13 del C.C.N.L. L.29/11/2007

con contratto di lavoro a tempo determinato e con anzianità di servizio inferiore/superiore ad anni tre, in applicazione dell'art.19 del C.C.N.L. L.29/11/2007

Chiede festività sopresse

in applicazione dell'art. 14 del C.C.N.L. 29/11/2007, la concessione di giorni _____ riposo, di cui all'art.1, lettera b) della legge 23/12/1977, n. 937 relativamente all'anno scolastico _____ da fruire ne _____ sequent _____ giorn _____:

dal _____ al _____ giorni _____
dal _____ al _____ giorni _____

Il/ La sottoscritt _____ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

_____ via _____ n° _____ tel. _____

data _____ firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

festività sopresse:

spettanti gg. _____

già usufruiti gg. _____

richiesti gg. _____

da fruire gg. _____

La D.S.G.A
(Sig.ra Viola Monteduro)

La Dirigente Scolastica Reggente
Patrizia Neri

- Visto si concede
 non si concede