

**OGGETTO: Ferie estive e Festività soppresse – Riposo Compensativo A.S. 2021/2022- Personale ATA**

Il/la sottoscritto/a ..... che nel corrente a.s. 2021/2022 presta servizio con contratto:

a T.I.  a T.D.  in assegnazione provvisoria , presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di:

Personale ATA  Assistente Amministrativo  Collaboratore Scolastico

**nel plesso di:**  Infanzia “Don Bosco”  Infanzia “C.Collodi”  Primaria “Don Bosco”  “Affaccio-Buccarelli”  “Don Milani”  Secondaria di I grado

**avendo già usufruito di n° ..... gg di ferie** per l’a. s. 2021/2022 *(ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)* **e di gg ..... di festività soppresse** *(ai sensi della legge 23/12/1977, n° 937)*

**C H I E D E D I P O T E R F R U I R E D E L L E S E G U E N T I G I O R N A T E D I F E R I E / F E S T I V I T A ’ S O P P R E S S E R E L A T I V E A L L ’ A . S . 2 0 2 1 / 2 0 2 2**

dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___giorni lavorativi	dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___ giorni lavorativi
dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___ giorni lavorativi	dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___ giorni lavorativi
dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___ giorni lavorativi	dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___ giorni lavorativi
dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___ giorni lavorativi	dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___ giorni lavorativi
dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___ giorni lavorativi	dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> ferie <input type="checkbox"/> festività soppresse per n. ___ giorni lavorativi

**C H I E D E D I P O T E R F R U I R E D E L L E S E G U E N T I O R E / G I O R N I D I R I P O S O C O M P E N S A T I V O M A T U R A T O N E L L ’ A . S . 2 0 2 1 / 2 0 2 2**

dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> RIPOSO COMPENSATIVO per n. ___ ORE/GIORNI	dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> RIPOSO COMPENSATIVO per n. ___ ORE/GIORNI
dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> RIPOSO COMPENSATIVO per n. ___ ORE/GIORNI	dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> RIPOSO COMPENSATIVO per n. ___ ORE/GIORNI
dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> RIPOSO COMPENSATIVO per n. ___ ORE/GIORNI	dal ___/___/2022 al ___/___/2022 <input type="checkbox"/> RIPOSO COMPENSATIVO per n. ___ ORE/GIORNI

REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Via \_\_\_\_\_ - Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Vibo Valentia (VV), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**CONTROLLO A CURA DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA FERIE/FESTIVITÀ SOPPRESSE A.S. 2021/2022**

Settembre 2021	Ottobre 2021	Novembre 2021	Dicembre 2021	Gennaio 2022	Febbraio 2022	Marzo 2022	Aprile 2022	Maggio 2022	Giugno 2022
a.s. 2021/2022	a.s. 2021/2022	a.s. 2021/2022	a.s. 2021/2022	a.s. 2021/2022	a.s. 2021/2022	a.s. 2021/2022	a.s. 2021/2022	a.s. 2021/2022	a.s. 2021/2022
<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____	<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____	<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____	<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____	<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____	<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____	<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____	<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____	<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____	<input type="checkbox"/> ferie Data____ Data____ Data____ Data____
<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____	<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____	<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____	<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____	<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____	<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____	<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____	<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____	<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____	<input type="checkbox"/> Festività soppresse Data____ Data____

**CONTROLLO A CURA DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA ORE STRAORDINARIO/INTENSIFICAZIONE MATURATE E RESIDUE: \_\_\_\_\_ ORE.**

**L'Assistente Amministrativo  
(che ha effettuato il controllo)**

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Vista la domanda: Il DSGA esprime parere:  Favorevole  Non favorevole per: (Motivazioni\_\_\_\_\_)**

Vibo Valentia (VV), li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL D.S.G.A.  
Dott.ssa Nesci Maria Rosaria**

\*\*\*\*\*

**Visto il parere del DSGA, il Dirigente Scolastico  Autorizza  NON autorizza: (Motivazioni\_\_\_\_\_)**

Vibo Valentia (VV), li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Domenica Cacciatore**