



Commissione Europea



Repubblica Italiana



Regione Siciliana

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "Francesco Redi"

di PATERNO' - Belpasso - Biancavilla (C.I.R. HHC001)

Sede Centrale: I.P.A.A. "Santo Asero" Via Lucania, 1 - 95047 - PATERNO' - Tel. 0956136670 - Fax 0956136669 - CTRA016013

Sede ass.: I.T.I.S. "Galileo Ferraris" - Via L. Sciascia, 3 - Belpasso - Tel. 0956136679 - Fax 0956136677 - Cod. Mecc. CTTF01601G (C.I.R.HHC00_02)

Sede ass.: Liceo Scientifico "A. Russo Giusti", Via Salvo D'Acquisto, 21 - Belpasso - Tel. 0956136678 - Fax 0956136677 - Cod. Mecc. CTPS01601D (C.I.R. HHC00_04)

Sede ass.: I.P.S.I.A. "Efesto", Viale dei Fiori, 200 - Biancavilla - Tel. 0956136681 - Fax 0955872302 - Cod. Mecc. CTRI01601P (C.I.R. HHC00_03)

C.Fisc.: 93002880875 - Cod. Mecc. Generale: CTIS016003 - Email: ctis016003@istruzione.it

Al Direttore S. G. A.
dell'I.I.S. "F. Redi"
Paternò

RICHIESTA FERIE PERSONALE ATA

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso
il plesso di via _____ di questo Istituto in qualità di:

D.S.G.A. - A.A. - A.T. - C.S. C.S.T. con contratto a T.I. - T.D.

CHIEDE (ai sensi dell'art. 13-19 -C.C.N.L. 29/11/2007)

di fruire di _____ giorni di **ferie** a.s. precedente - a.s. 201____/201____ e precisamente:

dal ____/____/____ al ____/____/____ per complessivi giorni _____;

dal ____/____/____ al ____/____/____ per complessivi giorni _____;

dal ____/____/____ al ____/____/____ per complessivi giorni _____;

Il sottoscritto chiede la possibilità riservarsi gg. _____ di ferie per le seguenti motivazioni di carattere
personale: _____ (ai sensi dell'art. 13 comma 10 C.C.N.L. 29/11/2007).

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. _____ da godere nell'a.s. 201____/201____;

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. _____ da godere nell'a.s. 201____/201____.

di fruire di _____ giorni di **festività sopresse** (ai sensi dell'art.13-19 del C.C.N.L. 29/11/2007) e precisamente:

dal ____/____/____ al ____/____/____ per complessivi giorni _____;

dal ____/____/____ al ____/____/____ per complessivi giorni _____;

Paternò, lì ____/____/____

Recapito durante le ferie e/o festività sopresse: Via: _____

Comune: _____ Tel: _____

Firma

Si autorizza dal ____/____/____ al ____/____/____ per complessivi giorni _____;

Non si autorizza dal ____/____/____ al ____/____/____ per complessivi giorni _____;

Il Direttore sga
Domenico Mazzeo

Riservato all'Ufficio del Personale:

Si dichiara che il dipendente ha già usufruito a tutt'oggi di n. _____ gg. di ferie a.s. precedente e di n. _____ gg. di ferie a.s.
201____/201____.

Si dichiara che il dipendente ha già usufruito a tutt'oggi di n. _____ gg. di festività sopresse a.s. 201____/201____.

Il responsabile del procedimento