

RICHIESTA FERIE E RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE

Personale ATA

Da inviare esclusivamente tramite il seguente indirizzo di posta elettronica

meps22000l@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Margherita GIARDINA
Liceo Lucio Piccolo
Via C. Antica, snc
98071 Capo d'Orlando (ME)**

**E P.C.
Al D.S.G.A.
Dott.ssa Grazia Polito
Liceo Lucio Piccolo
Via C. Antica, snc
98071 Capo d'Orlando (ME)**

PERIODO RICHIESTO A.S. /

Il La Sottoscritto/a

E-mail

In servizio nel corrente anno scolastico presso questa Istituzione Scolastica

In qualità di

CHIEDE

Che le/gli vengano concessi i seguenti giorni:

_____ gg dal al

di ferie relative all'anno scolastico /

_____ gg dal al

di festività soppresse;

_____ gg dal al

di recupero lavoro straordinario.

Capo d'Orlando,

FIRMA

Parte riservata all'ufficio del Liceo Lucio Piccolo

VISTO:

Si autorizza

Non si autorizza

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Margherita GIARDINA**