

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo – Ischia 1 Porto

**OGGETTO: RICHIESTA FERIE ATA A.S. 20.../20...**

... I ... sottoscritt .....

in servizio presso codest..... in qualità di..... tempo det/indet

.....avendo già usufruito di gg.....

di ferie per l'a.s. 20.../20... (ai sensi dell'art. 13 de/ C.C.N.L. del 29/11/2017 ) e di gg.....di  
festività sopprese (ai sensi de/la legge 23/12/1977, n° 937)

Anni di servizio entro il triennio e/o oltre il triennio \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere collocat\_ in **FERIE** per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere collocat\_ in **FEST. SOPP.** per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:**

Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ -Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vista la domanda:

- si esprime parere favorevole
- si esprime parere sfavorevole

II D.S.G.A.  
dott. Felice Napolitano

- visto si concede
- non si concede per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**(Dott.ssa Luigia Guariglia)**