

(ferie A.T.A.)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "ARCHIMEDE"
DI MODICA

sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ In servizio presso questo Istituto in qualità di _____ a T. _____

CHIEDE

alla S.V., ai sensi del vigente C.C.N.I. del Comparto Scuola, la concessione di gg. _____
e precisamente dal _____ al _____ per:

- Ferie relative all'anno in corso Ferie relative all'anno precedente
 Festività soppresse ai sensi della L.937/77 _____

Allega la seguente documentazione: _____

I sottoscritt conferma di aver letto l'informativa completa sulla protezione dei dati personali esposta allo sportello e che, nel caso di dati sensibili o giudiziari, è stata indicata la parte che riporta la normativa che prevede gli obblighi in base alla quale è effettuato il trattamento di tali dati.

DATA _____

FIRMA _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DELL'I.I.S. "ARCHIMEDE" - MODICA

Prot. n. _____ del _____

Parere e firma del Direttore S.G.A. (G. Chiaramonte) _____

VISTO: _____ SI CONCEDE: Si prende atto della regolarità della procedura:

_____ SI DISPONE la registrazione dell'assenza.

MODICA, li _____

Il Dirigente Scolastico
(Dott. Rosolino Balistreri)

Anno Scolastico _____

Giorni richiesti _____

Giorni fruiti _____

Totale A.S. _____

Preso nota addì _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE S.G.A.

(G. Chiaramonte)