

OGGETTO: Richiesta di astensione dal servizio

__L__ sottoscritt_____ in servizio in qualità di

DSGA Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico Docente Utilizzata
Con contratto a Tempo Indeterminato Tempo Determinato

Dichiara di aver fruito, nel corso dell'A.S. /
di n. gg. di ferie e n. gg. di recupero festività soppresse

Chiede di essere collocat__ in

	Dal	/	al	/	n. gg
FESTIVITA'	Dal	/	al	/	n. gg
	Dal	/	al	/	n. gg
SOPPRESSE	Dal	/	al	/	n. gg
				Totale gg	

FERIE	Dal	/	al	/	n. gg
	Dal	/	al	/	n. gg
	Dal	/	al	/	n. gg
ANNO	Dal	/	al	/	n. gg
	Dal	/	al	/	n. gg
	Dal	/	al	/	n. gg
CORRENTE	Dal	/	al	/	n. gg
				Totale gg	

RIPOSO	Dal	/	al	/	n. gg
	Dal	/	al	/	n. gg
COMPENSATIVO	Dal	/	al	/	n. gg
	Dal	/	al	/	n. gg
PER ORE	Dal	/	al	/	n. gg
	Dal	/	al	/	n. gg
PRESTATE IN	Dal	/	al	/	n. gg
	Dal	/	al	/	n. gg
ECCEDENZA				Totale gg	

Pescara, lì _____

Firma _____

Reperibilità durante le ferie:

città _____ via _____
_____ Telefono _____

Vista la domanda:

- Si concede
 Non si concede

Il DSGA

Il Dirigente Scolastico