RICHIESTA CONGEDI ATA

PROT. N._____DEL_____

AL D.sga .
Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO GALLUZZO
FIRENZE

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso codesto Istituto, plesso _____ in qualità

di_____ con contratto a tempo determinato/indeterminato

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg._____ dal _____ al _____
alla S.V. di assentarsi per gg._____ dal _____ al _____
alla S.V. di assentarsi per gg._____ dal _____ al _____
alla S.V. di assentarsi per gg._____ dal _____ al _____
alla S.V. di assentarsi per gg._____ dal _____ al _____ per:

☐ ferie *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)* ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente

☐ festività soppresse *(art. 14 CCNL 2006/09)*

☐ recupero ore straordinario già effettuate *(art. 54 comma 4 CCNL 2006/09)*

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

Firenze li,_____

Con Osservanza

_____

^^^