

DOMANDA DI FERIE PERSONALE A.T.A.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "II VIA STELVIO"
CESANO MADERNO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ residente a _____ in via _____
in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel Plesso _____
con contratto a _____ Tempo Indeterminato
_____ Determinato

in qualità di:

D.S.G.A

Assistente Amministrativo

Collaboratore Scolastico

CHIEDE

la concessione di giorni _____ dal _____ al _____
di _____

FERIE

FESTIVITA' SOPPRESSE

Precisa che durante il suddetto periodo risiederà in:

Cesano Maderno

FIRMA

Omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993