



ISTITUTO COMPRENSIVO "SANTA MARGHERITA"  
 Via Pozzo - 98142 Giampileri Superiore (ME)  
 Fax 090/610106 - Tel. 610236 090/610106  
 C. F. 97110520836 - Cod. Mecc. MEIC8AD002 -  
 e-mail: [meic8AD002@istruzione.it](mailto:meic8AD002@istruzione.it) - [meic8ad002@pcc.istruzione.it](mailto:meic8ad002@pcc.istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 dell'Istituto Comprensivo "S. MARGHERITA"  
 Via Pozzo - 98142 Giampileri S. (ME)

OGGETTO: **FERIE ESTIVE e FESTIVITA' SOPPRESSE a.s. 2021/2022 - PERSONALE ATA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(qualifica)

In servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo \_\_\_\_\_

(determinato/indet.)

- Avendo diritto a n. **32/30 giorni di ferie e a n. 4 di festività sopresse (le ferie si calcolano dal lunedì al sabato)**

**CHIEDE**

di essere collocat\_ in **FEST. SOPPR** per n. \_\_\_giorni lavorativo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_giorni lavorativo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_giorni lavorativo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_giorni lavorativo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere collocat\_ in **FERIE** per n. \_\_\_giorni lavorativo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_giorni lavorativo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_giorni lavorativo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_giorni lavorativo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Messina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del dipendente

- **REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE:**

Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel/Cell. \_\_\_\_\_

VISTO

IL DIRETTORE S.G.A.  
 (Dott.ssa Cinquegrani Silvia)

AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 (Prof.<sup>ssa</sup> Fulvia Ferlito)