



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"LAZZARO SPALLANZANI"

C.F. 80010590364 - e-mail: mois011007@istruzione.it - Web-site: www.istas.mo.it



CIRCOLARE N. 133  
RITIRO 16.03.2018

Castelfranco Emilia 05.03.2018  
**A TUTTO IL PERSONALE ATA**

**Oggetto: richiesta ferie - Pasqua 2018**

Con la presente, si richiede cortesemente la compilazione del modulo ferie allegato entro il 16.03.2018.

Il D.S.G.A.  
Paola Giovagnoni

Il Dirigente Scolastico  
Maura Zini

**Sedi:** **Castelfranco Emilia (MO)** - Via Solimei, 23 - tel: 059/926022 - fax: 059/923914  
**Montombraro di Zocca (MO)** - Via Serre, 200 - tel: 059/989580 - fax: 059/989526  
**Vignola (MO)** - Via per Sassuolo, 2158 - tel: 059/761968 - fax: 059/773563



**MODELLO FERIE A.T.A.**

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "Lazzaro Spallanzani"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso questa codesta Scuola in qualità di \_\_\_\_\_  
 C.T.I. (ruolo)     C.T.D. (supplenza annuale 30/06-31/08)     C.T.D. (supplenza breve)  
Avendo già usufruito di gg. \_\_\_\_ di ferie e di gg. \_\_\_\_ di festività soppresse (ai sensi del vigente CCNL)

**CHIEDE**

di essere collocato in **FERIE** (anno corrente) per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_ nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_

di essere collocato in **FERIE** (anno precedente) per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_ nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_

di essere collocato in **FEST. SOPP.** per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_ nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_

di essere collocato in **RECUPERO** per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_ giorni lavorativi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_ nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_

Castelfranco Emilia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RECAPITO DURANTE LE FERIE:**

\_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Visto DSGA  
(Paola Giovagnoni)

Il Dirigente Scolastico  
(Maura Zini)