



ISTITUTO COMPRENSIVO
"MATTEI – DI VITTORIO"

Via Bizet 1 - 20096 PIOLTELLO (MI) - **Segreteria** Tel. n° 02 92103740 - 92103833

e-mail: miic8fd00a@istruzione.it - **indirizzo web:** www.icmatteidivittorio.edu.it

Codice Univoco: UF5H5Y

Codice Fiscale 91582810155 - **Codice Meccanografico** MIIC8FD00A



Circ.67

Pioltello, 06/12/2022

A tutto il personale ATA

Agli Atti

OGGETTO: Richiesta ferie periodo natalizio

Con riferimento all'oggetto si prega il personale in indirizzo di far pervenire a mezzo mail o consegna brevi manu al competente ufficio di Segreteria, **entro e non oltre venerdì 16 dicembre 2022**, l'allegato modulo di richiesta.

Il periodo di sospensione dell'attività didattica previsto va dal 23/12/2022 al 06/01/2023.

Si precisa che il 5 gennaio è stato proposto come recupero prefestivo.

Nel formulare la richiesta di ferie/recupero si raccomanda di tener presenti eventuali scadenze (personale di segreteria) mentre i collaboratori si preoccuperanno di lasciare i locali ordinati per la normale ripresa dell'attività didattica.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
(Ing. Salvatore Longobardi)

Il documento è firmato digitalmente ai sensi
del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa



ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEI – DI VITTORIO"

Via Bizet 1 - 20096 PIOLTELLO (MI)- **Segreteria** Tel:02/92103740 - 02/92103833

e-mail: miic8fd00a@istruzione.it - indirizzo web: www.icmatteidivittorio.edu.it

Codice Fiscale 91582810155 - Codice Meccanografico MIIC8FD00A - COD. UNIVOCO UF5H5Y



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.c Mattei Di Vittorio

OGGETTO: Richiesta ferie a.s. 2022-23

.....I..... sottoscritt
in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di
avendo già usufruito di gg..... di ferie per l'a.s. 20 ____ /20____ (ai sensi
dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) e di gg di festività soppresse (ai sensi della
legge 23/12/1977, n° 937)

CHIEDE

di essere collocat__in FERIE per n.____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n.____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n.____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat__in FEST. SOPP. per n.____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n.____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n.____ giorni lavorativi dal _____ al _____

ALTRO

Firma

◦ REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ Tel. _____ / _____

Vista la domanda

si concede

non si concede

Visto del DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
