



**MIM**

Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA**  
**SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 3 - 55064 PESCAGLIA (LUCCA)**  
**NUMERO DI CODICE FISCALE: 93003030462**  
**SEGRETERIA: TEL. 0583 359106 - FAX 0583 359512**

**Mail: [LUIC823001@istruzione.it](mailto:LUIC823001@istruzione.it) - Pec: [LUIC823001@PEC.istruzione.it](mailto:LUIC823001@PEC.istruzione.it) - sito web:[www.icpescaglia.edu.it](http://www.icpescaglia.edu.it)**

**RICHIEDA FERIE - FESTIVITÀ SOPPRESSE –RECUPERO STRAORDINARIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  **Personale A.T.A.**

in servizio presso la Scuola \_\_\_\_\_  a Tempo Determinato  
 a Tempo Indeterminato

**c h i e d e**

- ai sensi del comma 2, art. 13 CCNL (**ferie**)  **ferie anno precedente**
- giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comunico di aver già usufruito gg.di ferie: n° \_\_\_\_\_

- ai sensi dell'art. 14 CCNL (**festività sopresse**)
- giorni \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comunico di aver già usufruito gg.di festività sopresse n° \_\_\_\_\_

- recupero lavoro straordinario (solo ATA)
- giorni \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Pescaglia, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**LA REPERIBILITA' E' NECESSARIA PER COMUNICAZIONI URGENTI**

Dichiara sotto la propria responsabilità che il recapito nei suddetti periodi è il seguente:

Recapito Via ..... n.....cap.....città.....( )

Telefoni N° ..... N° ..... N° ..... N° .....

Per il personale il DS concede  non concede   
Per il personale ATA il DSGA concede  non concede