

**Richiesta Ferie e Festività soppresse****Il/La sottoscritto/a****Nome** FELICIA  
**Cognome** FALVO  
**C.F.** FLVFLC80553M208U  
**E-mail** falvo.felicia@gmail.com**In qualità di** Docente  
 ATA**con contratto di lavoro a tempo** determinato  
 indeterminato**Se a tempo determinato indicare la scadenza del contratto**

30/06/2018

**in regime di** full time  
 part time**Se part time indicare il numero di ore settimanali in rapporto al proprio orario di servizio (es. 12/18- 17/24 - 18/25)****A - Comunica che intende fruire delle ferie relative all'anno scolastico** 2017/2018**Dal** 05/04/2018**Al** 06/04/2018**Dal** //**Al** //**Dal** //**Al** //**Dal** //**Al** //**per un totale di giorni lavorativi:****B - Comunica che intende fruire delle festività soppresse relative all'anno scolastico****Dal** //**Al** //**Dal** //**Al** //**Dal** //**Al** //**Dal****Al** //

---

**Per un totale di giorni lavorativi:**

---

**Recapito telefonico nei giorni di assenza:** 3298751363

---

**NOTE:**

---

**FIRMA ELETTRONICA SEMPLICE**

**Data** 24/01/2018

**Nome** FELICIA

**Cognome** FALVO

**C.F.** FLVFLC80553M208U

**E-mail** falvo.felicia@gmail.com