



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

**Direzione Didattica di
Manzano**

Via Libertà, 25
33044 MANZANO (UD)
Cod. Fisc. 80005480308

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503
ddmanzano@libero.it

Dirigente Scolastico
Daniele Castellani



**Centro Risorse Territoriale
Ragazzi del Fiume**

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503

ragazzidelfiume@libero.it
www.ragazzidelfiume.it

**Direzione Didattica di
Manzano
Cividale
Cervignano**

**Istituti Comprensivi di
San Pietro al Nat.
Bilingue San Pietro al Nat.
Faedis
Premariacco
Pavia di Udine**

**Scuola Secondaria 1° Grado
Cividale
Manzano
San Giovanni al Nat.**

MODULISTICA PERSONALE ATA

**SOSPENSIONE DELLA DOMANDA DI FERIE
(art. 13 comma 13 del C.C.N.L. del 29/11/2007)**

Al Dirigente scolastico
della Direzione Didattica di Manzano

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
in servizio presso _____ in qualità di

Coll. Scol. Ass. Amm.vo D.S.G.A. tempo indeterminato determinato

DICHIARA

di trovarsi nella situazione di:

RICOVERO OSPEDALIERO dal _____ al _____ gg. _____

MALATTIA DOCUMENTATA dal _____ al _____ gg. _____

MALATTIA DEL BAMBINO dal _____ al _____ gg. _____
che dia luogo a ricovero ospedaliero

pertanto, ai sensi dell'art. 13, comma 13 del C.C.N.L. del 29/11/2007*, il periodo di
ferie richiesto dal _____ al _____ viene interrotto.

Data _____ Firma _____

(*) Le ferie sono sospese da malattie adeguatamente e debitamente documentate
che abbiano dato luogo a ricovero ospedaliero o si siano protratte per più di 3
giorni. L'Amministrazione deve essere posta in grado, attraverso una tempestiva
comunicazione, di compiere gli accertamenti dovuti.