



Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I° Grado
"Leonardo DA VINCI" - Autonomia 158 -
Via Nazionale, snc 84060 Omignano Scalo (SA) - Telef./ Fax 0974/64009
E-mail saic866002@istruzione.it; www.icomignano.gov.it C.F. 90009630659 ;saic866002@pec.istruzione.it

CIRCOLARE

Oggetto: Domanda ferie estive Docenti A.S. 2018/2019

Si invita il personale Docente di ruolo in servizio presso questo Istituto a voler compilare la domanda di ferie estive utilizzando il nuovo modulo (che si allega alla presente) disponibile anche sul sito della scuola, nella sezione Modulistica docenti, da riconsegnare debitamente compilato, entro il 21/06/2019.

Nel precisare che le ferie devono essere godute nei periodi di sospensione dell'attività didattica, cioè tra il primo luglio ed il trentuno agosto, si chiede alla SS.LL. la massima puntualità per evitare disagi e ulteriori sollecitazioni e si rammenta che, in caso di mancata presentazione della domanda, si provvederà d'ufficio per i giorni previsti dalla normativa in vigore. Si fa presente che informazioni o chiarimenti potranno essere chiesti all'ufficio personale.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Patrizia Ferrione



Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I° Grado
 "Leonardo DA VINCI" - Autonomia 158 -
 Via Nazionale, snc 84060 Omignano Scalo (SA) - Telef./ Fax 0974/64009
 E-mail saic866002@istruzione.it; www.icomignano.gov.it C.F. 90009630659 ;saic866002@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
 Dell'I.C. " L. Da Vinci Di"
 Omignano

Oggetto: Richiesta astensione dal lavoro.

Il /la sottoscritto/a _____

In servizio presso codesta istituzione Scolastica in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato

CHIEDE

Di fruire di:

Recupero festività soppresse (art 14 ccnl del 29/11/2007)

FERIE

Dal _____ al _____ gg _____

Nel suddetto periodo di assenza _ l_ richiedente sarà reperibile al seguente indirizzo:

_____ tel: _____

Si conferma di essere a conoscenza di dover restare a disposizione dell'istituto fino al 30/06/2019 e in tutti gli altri periodi non compresi nei giorni richiesti (anche se non direttamente impegnato in commissioni, scrutini, attività valutative, Esami di Stato, ecc).

Firma _____

Assunto al prot. n. _____-del ____/____/____/

Vista la domanda,

- Si concede
- Non si concede

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Patrizia Ferrione

Il Dipendente ha già usufruito di gg. ____ di _____

Il Dipendente ha già usufruito di gg. ____ di _____