



POLO LICEALE STATALE "R. MATTIOLI"



LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENTIFICO DELLE SCIENZE APPLICATE - LICEO MUSICALE

VIA SAN ROCCO - **66054 VASTO (CH)**

☎ 087360919 - FAX 0873/374855 - CODICE MECCANOGRAFICO CHPS030005 - C.F. 83001350699

e-mail: chps030005@istruzione.it - PEC: chps030005@pec.istruzione.it Sito web: www.liceoscientificovasto.it

Prot. n. 2430

Vasto, 06/06/2018

Al Personale docente
Polo Liceale "R. Mattioli" – SEDE

Oggetto: Richiesta ferie estive Personale Docente a T.I.

Si comunica ai destinatari che, **entro e non oltre il 16 Giugno 2018**, dovranno presentare la richiesta di ferie su apposito modello scaricabile dal sito della scuola al seguente indirizzo: www.liceoscientificovasto.gov.it o reperibile presso l'Ufficio del Personale.

Si ricorda che coloro che hanno più di 3 anni di servizio hanno diritto a 32 giorni di ferie (n. 30 gg. per coloro che non abbiano raggiunto tale anzianità) e n. 4 gg. di festività sopresse in rapporto al servizio prestato.

Le ferie vengono concesse dal 11.07.08 al 26.08.08 e entro questa data devono ritenersi esaurite per tutti i docenti.

Si ricorda inoltre che il personale non utilizzato nelle operazioni d'esame deve rimanere a disposizione della scuola sede di servizio fino al 30.06 assicurando comunque la presenza in servizio i giorni delle prove scritte secondo quanto prescritto all'art. 3 comma 5 della C.M. 20 del 04/02/08.

La domanda di ferie dovrà essere presentata direttamente all'Ufficio Personale e in caso di mancata compilazione, si provvederà d'ufficio alla determinazione dei periodi utili.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Maria Grazia ANGELINI

OGGETTO: **Ferie A.S. 2017/2018**

... I ... sottoscritt
in servizio presso codest... 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. 2002/2005) 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 _____

Vasto, _____

Firma

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____

Via _____ - Tel. _____ / _____

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Grazia ANGELINI
