

# Liceo Scientifico "Galileo Galilei" Trebisacce



Sezione associata: Liceo Classico "Alessi di Turi" -Trebisacce  
Viale della Libertà – 87075 Trebisacce (CS)  
Segreteria – Tel. 0981 51723; fax 098151723; Presidenza 098157411  
Web: www.liceotrebisacce.com-e-mail: csp310001@istruzione.it  
Pec: csp310001@pec.istruzione.it- Codic. Mecc. csp310001



Prot. n. 3255 C/1

Trebisacce,

- AI SIGG. DOCENTI  
SEDE
  
- SITO WEB SCUOLA  
SEDE

**Oggetto: Ferie estive e obbligo di presenza dei docenti.**

Con la presente si informa che tutti i docenti a tempo indeterminato e a tempo determinato fino al 31/08/2018 sono tenuti a presentare, presso gli Uffici di segreteria del personale, la domanda di ferie e festività soppresse entro il 16/06/2018.

Inoltre si informa che, con riferimento alla circolare ministeriale n. 16 del 09/02/2005 e successive, il personale docente non impegnato negli Esami di Stato deve rimanere a disposizione della scuola fino al **30 giugno**, assicurando la presenza in servizio nei giorni delle prove scritte.

Si allega il modello della domanda di ferie e festività soppresse.

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Maria Rosaria D'Alfonso)

Il Compilatore  
A.A. Cioffi

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO SCIENTIFICO STATALE "G.GALILEI"  
TREBISACCE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Scuola in qualità di docente con contratto:

C.T.I. (ruolo)

C.T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08)

C.T.D. (supplenza breve)

di ore \_\_\_\_\_ settimanali di servizio

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 \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di aver fruito alla data odierna di gg. \_\_\_\_\_ di ferie e gg. \_\_\_\_\_ di festività

\_\_\_\_\_

Firma

RECAPITO DURANTE LE FERIE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_