

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: csps310001@istruzione.it
Pec: csps310001@pec.istruzione.it- Codic. Mecc. csps310001



LICEO SCIENTIFICO - "G. GALILEI"-TREBISACCE
Prot. 0002278 del 18/06/2020
07 (Uscita)

Al Personale Docente

Sito web Istituto

Atti Scuola

Oggetto: Richiesta ferie estive personale docente

Si comunica ai destinatari che, **entro e non oltre il 30 Giugno 2020**, dovranno presentare la richiesta di ferie su apposito modello allegato alla presente. .

Si ricorda che i dipendenti che siano almeno al IV anno di servizio annuale e il personale a tempo indeterminato hanno diritto a n. 32 giorni di ferie annuali (n. 30 per coloro che non abbiano raggiunto tale anzianità) e n. 4 festività sopresse , dal 20 luglio al 31 agosto 2020.

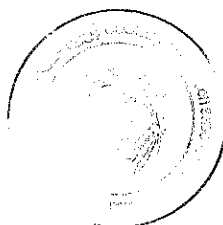
Si precisa, altresì, che vanno decurtati i giorni di ferie già godute.

La domanda di ferie dovrà essere inoltrata a mezzo mail all'indirizzo CSPS310001@ISTRUZIONE.IT e in caso di mancata compilazione, si provvederà d'Ufficio alla determinazione dei periodi utili.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(*Franca Tortorella*)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93



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. _____ / _____