



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SANT'ONOFRIO (VV)

*Via Del Signore, s.n.c.-89843 Sant'Onofrio (VV)- Tel.0963/267221 Fax: 0963/262918
Cod. Meccanografico: VVIC82000T e-mail: vvic82000t@istruzione.it Cod. Fisc.n.
96012480792*

Al Personale Docente
Loro Sedi

AVVISO N ° 58

Presentazione domanda ferie A.S. 2018/2019

Si comunica ai docenti in servizio che, **entro e non oltre ,14/06/2019** dovranno presentare la richiesta di ferie su apposito modello allegato alla presente scaricabile anche dal sito della scuola.

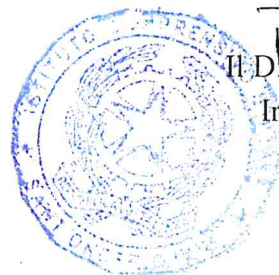
Si ricorda che i dipendenti che siano almeno al IV anno di servizio annuale e il personale a tempo indeterminato hanno diritto n. 32 giorni di ferie annuali (n. 30 giorni per coloro che non abbiano raggiunto tale anzianità) e n.4 giorni festività soppresse in rapporto al servizio prestato.

Le ferie vengono concesse dal 01.07.19 al 31.08.19 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 completamento di tutte le operazioni.

Certi in un vostro benevole riscontro si porgono distinti Saluti.

La domanda di ferie dovrà essere inoltrata all'attenzione dell'Ufficio Personale.



Il Dirigente Scolastico
Ing. Raffaele Vitale



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SANTONOFRIO (VV)
 Sant'Onofrio - Stefanacani - Maierato - Filogaso

Via Del Signore, s.n.c.-89843 Sant'Onofrio (VV)
 Tel.0963/262102 - Fax: 0963/267025 Cod. Meccanografico: VVIC82000T
 e-mail: vvic82000t@istruzione.it - Cod. Fisc. n. 96012480792

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 ING. RAFFAELE VITALE

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso il plesso di _____

_____ in qualità di Docente a T. I. a T. D.

_____ in qualità di ATA a T. I. a T. D.

CHIEDE

Alla S. V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2002/2005) a. s. precedente '17/'18 - a. s. corrente 2018/19

festività sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937) -

malattia visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005)

concorsi - esami - motivi personali/familiari - lutto - diritto allo studio

permesso NON retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005)

maternità:

interdiz. compl. gestazione - astensione obbligatoria - astensione facoltativa

L. 1204/71, art. 7 comma 1° puerperio L. 1204/71, art. 7 comma 2°

aspettativa per motivi di famiglia/studio legge 104/92

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

• SI ALLEGA _____

SANT'ONOFRIO, _____

Con osservanza

Vista la domanda

Si concede

Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Ing. Raffaele Vitale)