



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "DANILO DOLCI"

Servizi per la sanità e per l'assistenza sociale

Enogastronomia e ospitalità alberghiera

Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti
del territorio e gestione delle risorse forestali e montane

"Ciascuno cresce solo se sognato"

Circolare n. 299 del 4 giugno 2021

Al personale docente
All'ufficio personale
Al DSGA

OGGETTO: FERIE PERSONALE DOCENTE

Si comunica a tutto il personale docente in servizio presso questa istituzione scolastica che le ferie relative all'anno scolastico 2020/21 possono essere richieste su modello allegato e inviate all'indirizzo mail della scuola pais021003@istruzione.it

Si precisa che le ferie da conteggiare sono 32 giorni (ferie ordinarie) + 4 giorni di festività soppresse a partire dal terzo anno di servizio (sia a tempo determinato che indeterminato).

Prima del terzo anno di servizio i giorni da conteggiare sono 30 + 4.

Nel computo delle ferie sono compresi i sabati e sottratti i giorni festivi e quelli di ferie già godute durante l'anno (oltre i tre giorni per motivi personali/familiari).

A partire dal 23 agosto tutto il personale dovrà essere in servizio.

Il Dirigente Scolastico (Prof.
Giacchino Chimenti)

(Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs.
82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il
documento cartaceo e la firma autografa)

Via G. Mameli, 4 – 90047 -Partinico (PA)
COD. MEC. PAIS021003 - C.F. 80023890827

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IS DANILO DOLCI

OGGETTO: **Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE durante il periodo di sospensione delle lezioni**
(CCNL Scuola 29/11/2007) **Personale Docente T.I. e T.D**

Il / La sottoscritto/a _____ ,
in servizio a tempo **INDETERMINATO** / **DETERMINATO** presso codesto istituto
nel corrente A.S. _____ / _____ Numero anni di servizio _____
in qualità di docente,

CHIEDE

N. _____ giorni di ferie dal _____ al _____
N. _____ giorni di ferie dal _____ al _____
N. _____ giorni per festività soppresse dal _____ al _____
N. _____ giorni per festività soppresse dal _____ al _____

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza _____ n. _____ tel. _____
C.A.P. _____ Citta _____ Prov. _____

DATA _____ Firma _____

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DANILO DOLCI

VISTA la richiesta;
VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

SI CONCEDE

Data _____

Il Dirigente Scolastico
Giacchino CHIMENTI
