

XVI ISTITUTO COMPRENSIVO - "VILLA LINA - RITIRO"-MESSINA
Prot. 0004374 del 31/05/2021
01 (Uscita)



ISTITUTO COMPRENSIVO " Villa Lina -Ritiro " Scuola ad indirizzo musicale
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Sec. Di I grado
Via Sila, 29 - 98121 –
Tel. -090.7726190 090.7384514
Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 –
meic871006@pec.istruzione.it www.icvillalinaritiro.edu.it

CIRCOLARE n. 240

Ai docenti a tempo indeterminato
Ai docenti con contratto fino al 31/08/2021

Oggetto: richiesta ferie estive a.s. 2020/2021

Si invitano le SS.LL. a presentare la domanda di ferie entro il 11/06/2021 via mail all'indirizzo meic871006@istruzione.it

Per i docenti in indirizzo:

- con meno di tre anni di servizio, competono 30 giorni di ferie più 4 di festività sopresse; dal computo sono da detrarre eventuali giorni già fruiti nel corso dell'a.s.;
- con almeno tre anni di servizio compiuto competono, 32 giorni di ferie e n. 4 giorni di festività sopresse (ai sensi della L.937/77); dal computo sono da detrarre eventuali giorni già fruiti nel corso dell'a.s.;

Si prega di rispettare la data indicata per la consegna del modulo. Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa D'amico Maria Concetta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ex art.3,comma 2,D.lgs 39/93

OGGETTO: Richiesta Ferie Estive Docenti a.s.2020/2021

Il/La sottoscritto/a.....

Residente in via

Tel assunto presso l'IC di Villa Lina Ritiro in qualità di:

..... con contratto di lavoro

Indeterminato

A tempo determinato 31/08/2021

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. - Comparto Scuola - la concessione di n. _____ giorni di ferie

relative all'anno scolastico ____ / ____ ne sequent__ period_:

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

Il/La sottoscritt_ chiede inoltre di fruire di n. _____ giornate di riposo in sostituzione delle festività soppresse di cui alla Legge n. 937/77 nelle seguenti date:

_____ / _____ / _____ / _____

Messina,

Firma

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in :

Via _____ tel. _____

***** Alla S.V.

Vista la domanda di cui sopra:

approvazione periodi richiesti

mancata approvazione per le seguenti motivazioni e/o esigenze di servizio

.....

DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Concetta D'AMICO