



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

LICEO CLASSICO STATALE "PLINIO SENIORE"

Liceo Classico – Liceo delle Scienze Umane – Liceo Linguistico – Liceo Artistico
80053 - CASTELLAMMARE DI STABIA (NA) – Via Nocera, 87 tel. 081 872 47 08

Fax: 081 19 81 81 07 Cod. Mecc. NAPC350003 C.F. 82007610635

www.plinioseniore.edu.it - e-mail: napc350003@istruzione.it –pec: napc350003@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N.215

Castellammare di Stabia, 10/05/2022

PROT. N. 4688 / CIRC.

A tutto il personale Docente
SITO WEB – ATTI - ALBO.

OGGETTO: RICHIESTA FERIE ESTIVE A.S. 2021/2022

- Personale Docente -

Si richiede a tutto il personale docente la necessità di produrre le domande di ferie relative al periodo estivo.

- Al personale docente che abbia un servizio superiore a tre anni nel proprio profilo spettano 32 gg. di ferie e 4 gg. di FF.SS, mentre a coloro che abbiano un servizio inferiore a tre anni spettano 30 gg. di ferie e 4 di FF.SS..
- Al personale docente a Tempo determinato i giorni di ferie e FF.SS. sono proporzionali al servizio prestato. Nella domanda devono essere indicati entrambi i periodi (ferie e festività sopresse) .
- Al personale docente in part- time competono giorni di ferie in numero proporzionato all'orario effettivo di servizio.
- Si comunica che le ferie vanno fruito entro e non oltre il giorno 23/08/2022.

Il personale docente che ha usufruito di periodi di assenza senza assegni o in riduzione (congedi parentali al 30%, aspettativa ecc..), è pregato di rivolgersi all'ufficio personale per il conteggio del numero dei giorni di ferie spettanti.

Il modello di domanda è allegato alla presente e va consegnato in segreteria alla sig.ra Spina Speranza entro e non oltre il 10/06/2022. Se non consegnato entro tale data, le ferie saranno assegnate d'ufficio.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Fortunella Santaniello

OGGETTO: **Ferie A.S. 20** /20

CHIEDE

di essere collocat in **FEST. SOPP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di essere collocat*o* in **FERIE**.

per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

di usufruire di **RIP. COMP.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Castellammare di Stabia,

Firma

• REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città

Via _____ - Tel. _____ / _____

VISTO - Autorizzazione

SI

NO

Si autorizza
IL DSGA
Dott.ssa Carla Guarnieri

Vista la domanda.

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Fortunella Santaniello