



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO "GIOACCHINO PELLECCIA"

Loc. Folcara - 03043 CASSINO (FR) Tel. 0776-21323 Fax 0776-300425 c.f. 81004020608

e-mail: frps02000x@istruzione.it

PEC: frps02000x@pec.istruzione.it

Cod. Mecc: FRPS02000X

**Circolare n. 244
del 12 Maggio 2017**

**Al Direttore Amministrativo
Al Personale ATA
Albo
Sede**

Oggetto: Richiesta Ferie Personale A.T.A. a.s. 2016/2017.

Vista la Contrattazione di Istituto

SI INVITANO

le SS.LL. a presentare le domande di ferie estive entro e non oltre
Mercoledì 31 Maggio 2017. I giorni di chiusura pre-festivi sono:

- Sabato 29 Luglio;
- Sabato 05 Agosto;
- Sabato 12 Agosto;
- Lunedì 14 Agosto;
- Mercoledì 16 Agosto;
- Sabato 19 Agosto;

E' possibile far restare al massimo n° 9 gg. di ferie per il prossimo a.s. 2017/18, da usufruire durante i periodi di sospensione dell'attività didattica.

Si ricorda che, come previsto all'art. 24 del Contratto Collettivo Integrativo d'Istituto del 01 Dicembre 2016, le ore di straordinario non retribuibili (nella misura del 50%) dovranno essere recuperate entro il 30 Giugno 2017 e si prega, pertanto, il Personale A.T.A. di produrre le domande entro **Mercoledì 31 Maggio 2017**.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Salvatore SALZILLO)**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del Dlgs 39/1993)



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO "GIOACCHINO PELLECCCHIA"
Loc. Folcara - 03043 CASSINO (FR) Tel. 0776-21323 Fax 0776-300425 c.f. 81004020608
e-mail: frps02000x@istruzione.it PEC: frps02000x@pec.istruzione.it Cod. Mecc: FRPS02000X

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico "G. Pelleccchia"
Cassino**

OGGETTO: Ferie A.S. 2016/2017

__1__ sottoscritt __

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ avendo
già usufruito di gg _____ di ferie per l'a.s. 20__/20__ (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L.
2006/2009) e di gg. _____ di festività sopprese (ai sensi della legge 23/12/1977, n°
937)

CHIEDE

di essere collocat_ in **FERIE** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Totale giorni n° _____

di essere collocat_ in **Fest. Soppr.** per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____
per n. _____ giorni lavorativi dal _____ al _____

Totale giorni n° _____

Cassino, ____/____/____

Firma

Restano giorni di ferie residue _____

- REPERIBILITA' DURANTE LE FERIE: Città _____
Via _____ - Tel. ____/____

Visto il parere: si ☐ no ☐

Vista la domanda

☐ si concede ☐ non si concede

**IL DIRETTORE S.G.A.
(Rag. Maria Luisa TESTA)**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Salvatore SALZILLO)**

