



Oggetto: RICHIESTA FERIE ESTIVE DOCENTI



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO "CHIABRERA-MARTINI"
SAVONA

Il/La sottoscritto/a prof./ssa _____, docente con orario
cattedra: completo part-time per n. _____ ore settimanali su gg. _____

DICHIARA

di aver già usufruito di gg. _____ di ferie nel corrente anno scolastico

CHIEDE LA CONCESSIONE DI:

FERIE n. gg. _____

Nel periodo dal _____ al _____

FESTIVITÀ SOPPRESSE n. gg. _____

Nel periodo dal _____ al _____

Savona, _____ FIRMA _____

RECAPITO DURANTE IL PERIODO DI ASSENZA (SE DIVERSO DA QUELLO ABITUALE):

N.B.

1. I Docenti a tempo pieno hanno diritto a 32 giorni di ferie + 4 giorni di festività sopresse per ciascun anno scolastico, in assenza di periodi che non diano diritto alla maturazione delle ferie (aspettativa, congedo parentale con retribuzione al 30% etc.)
2. I Docenti in part-time verticale hanno diritto ai giorni effettivamente maturati in relazione al n. dei giorni settimanali di servizio

CONCESSIONE:

Vista la richiesta dell'interessat _ si esprime parere favorevole.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Alfonso GARGANO
