



## LICEO SCIENTIFICO STATALE "Ettore Majorana"

Con indirizzi: Liceo Classico, Linguistico, Scienze Umane e opz. Econ. Sociale  
Via Giuseppe Motta n. 87 – 95037 San Giovanni La Punta (CT)  
Tel. 095 61 36 760 - Fax 095 61 36 759  
Cod. Fisc. 90001840876 – Codice mecc. CTPS10000Q  
P.E.C.: [ctps10000q@pec.istruzione.it](mailto:ctps10000q@pec.istruzione.it) - e-mail: [ctps10000q@istruzione.it](mailto:ctps10000q@istruzione.it)  
Sito Web: <https://www.majoranaliceo.edu.it/scuola/>

Circ. n. 330

S. Giovanni La Punta, 03/06/2020

Al Personale Docente

Al Sito web di Istituto

Oggetto: **Ferie Estive A. S. 2019/20 - Produzione domande.**

Si comunica la necessità di produrre le domande di ferie relative al periodo estivo. Ai docenti che abbiano un servizio superiore a tre anni nel proprio profilo spettano 32 gg. di ferie e 4 gg. di Festività soppresse, mentre a coloro che abbiano un servizio inferiore a tre anni spettano 30 gg. di ferie e 4 di Festività soppresse.

Per il personale 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 soppresse) e i gg. maturati ed eventualmente già fruiti nel corso dell'anno corrente.

Il modello di domanda è allegato alla presente nota circolare e inviato alla casella di posta elettronica [ctps10000q@istruzione.it](mailto:ctps10000q@istruzione.it) **entro il 12/06/2020** da parte dei docenti a tempo determinato ed **entro il 18/06/2020** da parte dei docenti a tempo indeterminato.

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Carmela Maccarrone

Firma autografa omissa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo "ETTORE MAJORANA"  
di San Giovanni La Punta

**OGGETTO: Richiesta ferie e festività soppresse**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ docente assunto con contratto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_, in servizio presso il Liceo "ETTORE MAJORANA" di San Giovanni La Punta, avendo già usufruito di gg. \_\_\_\_\_ di ferie per l'anno scolastico: \_\_\_\_\_ e di gg. \_\_\_\_\_ di festività soppresse

**CHIEDE**

di essere collocat..\_ in **FERIE**:

per n. \_\_\_ giorni lavorativi \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_ giorni lavorativi \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_ giorni lavorativi \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di fruire delle **FESTIVITÀ SOPPRESSE**:

per n. \_\_\_ giorni lavorativi \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_ giorni lavorativi \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_ giorni lavorativi \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_ giorni lavorativi \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

REPERIBILITA DURANTE TALE PERIODO: Città \_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Vista la domanda,  si concede

non si concede

Il Dirigente scolastico  
Dott.ssa Carmela Maccarrone