



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI ROMA
"GIORGI-WOOLF"**

Viale P.Togliatti, 1161 - 00155 Roma ☎ 06121127300 - 06121127301 - Distretto XV - C.F.
97977620588

RMIS121002@PEC.istruzione.it -RMIS121002@istruzione.it

[http:// www.iisgiorgiwoolf.edu.it](http://www.iisgiorgiwoolf.edu.it)

COMUNICAZIONE N. 246

SI COMUNICA CHE AL PERSONALE DOCENTE DI RUOLO E CON CONTRATTO FINO AL 31/08/2020, VERRA' INVIATA A MEZZO MAIL LA COMUNICAZIONE, PARI NUMERO, CON ALLEGATO L'ELENCO DEL PERSONALE TENUTO ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI FERIE (CONGEDO ORDINARIO).

ACCANTO A CIASCUN NOMINATIVO VIENE INDICATO IL TOTALE DEI GIORNI FERALI CHE DEVONO ESSERE RICHIESTI (distinti per ferie e recupero festività).

IL DATO E' AGGIORNATO TENENDO CONTO DELLE ISTANZE PRESENTATE ENTRO IL 11/06/2020.

SI PREGA DI:

- 1) COMPILARE IL MODULO IN MANIERA LEGGIBILE, CORRETTA E COMPLETA INDICANDO I VARI RECAPITI, COMPRESO UN NUMERO DI TELEFONO CELLULARE E UN INDIRIZZO E-MAIL. (SI INVITA A PRESTARE PARTICOLARE ATTENZIONE ALL'INDICAZIONE DELL'INDIRIZZO MAIL IN QUANTO, IN OTTEMPERANZA ALLE NUOVE NORME SULLA DEMATERIALIZZAZIONE E SULLE NORME PER SICUREZZA COVID 19, LE COMUNICAZIONI SARANNO QUASI ESCLUSIVAMENTE INVIATE A MEZZO E-MAIL)
- 2) **RESTITUIRE IL MODULO ENTRO IL 25/06/2020, PREFERIBILMENTE A MEZZO MAIL.**

ROMA 11/06/2020



DIRIGENTE SCOLASTICO
Elena TROPEA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IIS "GIORGI - WOOLF" - ROMA

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio quale Docente presso codesto Istituto, fa presente che intende usufruire, compatibilmente con le esigenze di servizio,:

___ dei giorni di ferie maturate nel corrente a.s.,
 ___ dei giorni di recupero festività sopresse maturate nel corrente a.s.,

nei seguenti periodi:

- ferie dal _____ 201__ ! al _____ 201__ (*)
 - ferie dal _____ 201__ ! al _____ 201__ (*)
 - recupero festività dal _____ 201__ ! al _____ 201__ (**)

Chiede che eventuali comunicazioni gli/le siano inviate nei mesi estivi all'indirizzo abituale, ovvero, limitatamente ai periodi sottoindicati, ai seguenti indirizzi: **(N.B.: Indicare anche un numero di Telefono cellulare e un indirizzo e_mail)**

Periodo : dal _____ al _____

Indirizzo _____
 (Via/Piazza) Num. (Comune) (Pr.)

Tel. _____ c/o _____

Cell. _____ e_mail _____

Periodo : dal _____ al _____

Indirizzo _____
 (Via/Piazza) Num. (Comune) (Pr.)

Tel. _____ c/o _____

Cell. _____ e_mail _____

Periodo : dal _____ al _____

Indirizzo _____
 (Via/Piazza) Num. (Comune) (Pr.)

Tel. _____ c/o _____

Cell. _____ e_mail _____

Assicura la tempestiva comunicazione alla scuola di eventuali variazioni di recapito.

Data _____ Firma: _____

(*)- max 32 giorni lavorativi tra il 1° luglio ed il 31 agosto, comprensivi delle due giornate previste dall'art.1 comma 1,lett.a) L.937/77, per i dipendenti oltre il 3° anno di servizio (compresi i gg. usufruiti durante l'attività didattica)

(*) - max 30 giorni lavorativi tra il 1° luglio ed il 31 agosto, comprensivi delle due giornate previste dall'art.1 comma 1,lett.a) L.937/77, per i dipendenti con servizio da 1 a 3 anni (compresi i gg. usufruiti durante l'attività didattica)

(**) - max 4 gg. (= n.1 giorno per ogni 3 mesi di servizio effettivo)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Periodi non validi per la maturazione del diritto alle ferie e recupero festività:

ferie maturate: gg. _____ rec.fest.maturate: gg. _____
 Giorni di ferie già fruiti durante l'attività didattica: gg. _____

Si attribuiscono: n. _____ di ferie dal _____ al _____ dal _____ al _____
 n. _____ di recup.fest.soppr. dal _____ al _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO