



Ministero dell'Istruzione  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA  
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "L.Docimo"  
Viale Italia ,103 - 87040 ROSE (CS)  
Codice Fiscale 80003940782 - Codice Meccanografico CSIC80900L  
Telefono 0984901068 - Fax 0984901068 -  
E-Mail: [csic80900L@istruzione.it](mailto:csic80900L@istruzione.it)  
Pec [csic80900L@pec.istruzione.it](mailto:csic80900L@pec.istruzione.it)  
Sito Web: [www.istitutocomprensivorose.edu.it](http://www.istitutocomprensivorose.edu.it)

Prot. n. ro 144207-01

Rose 23/05/2022

**Al Personale Docente tutto**  
**Al Personale ATA**  
**AL DSGA**  
**AL SITO WEB**

**Oggetto: Pianificazione Ferie Estive a. s. 2021/2022 - produzione domande.**

Si comunica a tutto il personale della Scuola la necessità di produrre le domande di ferie relative al periodo estivo.

Al personale 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..

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.

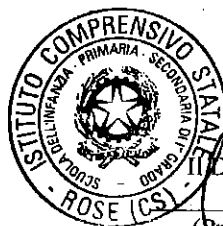
Le ferie saranno concesse garantendo i servizi minimi per ogni settore o ufficio, fatte salve eventuali imprescindibili necessità derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid 19, e in particolare da provvedimenti normativi riguardanti l'espletamento delle operazioni di chiusura dell'anno scolastico 2021/2022 e di avvio dell'anno scolastico 2022/2023.

Il modello di domanda è allegato alla presente e va inviato alla casella di posta elettronica [CSIC80900L@ISTRUZIONE.IT](mailto:CSIC80900L@ISTRUZIONE.IT) entro il 18/06/2022

Per eventuali chiarimenti il punto di contatto è rappresentato esclusivamente dalla mail sopra indicata.

Distinti saluti.

I.v.



Il Dirigente scolastico

(Prof.ssa *Enrica Orsoglio*)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
con Contratto a Tempo Indeterminato/Determinato in servizio presso Codesta Istituzione Scolastica: Scuola  
Infanzia/Primaria/Media \_\_\_\_\_

C H I E D E

Alla S.V. la concessione di un periodo di FERIE o Festività Soppresse.

**FERIE** A. S. **2021/2022**

- Giorni spettanti 30 + 2 = 32  
- Giorni fruiti \_\_\_\_\_  
- Giorni richiesti \_\_\_\_\_

**FESTIVITA' SOPPRESSE** A. S. **2021/2022**

Giorni spettanti \_\_\_\_\_  
Giorni fruiti \_\_\_\_\_  
Giorni richiesti \_\_\_\_\_

PERIODO RICHIESTO

FERIE ..... Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
" " " " " "

Festività soppresse ..... Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
" " " " " "

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

RECAPITO ESTIVO

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_