



Paliano, 13/03/2024

Al personale ATA dell' Istituto Comprensivo

Al sito web

Oggetto: Richiesta ferie periodo pasquale a.s. 2023/24 personale ATA

Al fine di garantire un'organica programmazione delle ferie del personale ATA nel periodo di sospensione delle attività didattiche durante le prossime festività pasquali dal giorno 28/03/2024 al giorno 02/04/2024 compreso, il personale in indirizzo è invitato a presentare tramite il modello allegato, la relativa **richiesta di ferie entro il 22/03/2024**.

La fruizione delle ferie, avverrà tassativamente secondo il piano concordato con il D.S.G.A. ed autorizzato e approvato dal D.S.

I periodi di ferie richiesti dal dipendente una volta autorizzati non potranno subire variazioni di date.

Si ricorda che la programmazione delle ferie deve garantire la pulizia straordinaria dei locali dei vari plessi prima della riapertura del 03/04/2024.

La richiesta di permessi L.104, una volta approvato il piano ferie, potrà essere accolta solo ed esclusivamente in casi di assoluta necessità e urgenza. Si invitano, pertanto, coloro che intendessero fruire di tali permessi nei periodi di sospensione delle attività didattiche, di programmare per tempo la richiesta;

La sede amministrativa rimarrà aperta in orario antimeridiano per tutto il periodo e pertanto sarà necessaria la presenza **di almeno 2** collaboratori scolastici e 2 assistenti amministrativi
Cordialmente

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Mariella Morelli

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, comma 2 del D. lgs. 39/1993)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo di Paliano

OGGETTO: **Richiesta FERIE e FESTIVITA' SOPPRESSE durante il periodo di sospensione delle lezioni CCNL Scuola 29/11/2007) Personale Docente e ATA T.I. e T.D**

Il / La sottoscritto/a _____

in servizio a tempo **INDETERMINATO** / **DETERMINATO** presso l'Istituto Comprensivo Paliano nel corrente A.S. ____/____ Sede di servizio:

Scuola _____ Plesso _____ in qualità di
 Docente Collaboratore scolastico Assistente Amministrativo

CHIEDE

N. ____ giorni di ferie dal _____ al _____

N. ____ giorni di ferie dal _____ al _____

N. ____ giorni per festività soppresse dal _____ al _____

N. ____ giorni per festività soppresse dal _____ al _____

Comunica che sarà eventualmente reperibile presso il seguente indirizzo:

Via/P.zza _____ n. _____ tel. _____

C.A.P. _____ Citta _____ Prov. _____

Paliano, _____ Firma _____

ISTITUTO COMPRESIVO PALIANO

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

S I C O N C E D E

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Mariella Morelli

Data _____
