

 Ministero dell'Istruzione	 3° Istituto Comprensivo Nocera Inferiore	 Cambridge Assessment International Education Cambridge International School
3° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE VIA S. Pietro N. 10/14 84014 NOCERA INFERIORE (SA) TEL. 081925530 - FAX 081926423 EMAIL saic8bu00x@istruzione.it saic8bu00x@pec.istruzione.it C.F. 94076720658 www.terzocomprensivonocera.edu.it		
		

Circolare n. 285

3 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -NOCERA INFERIORE Prot. 0004729 del 23/03/2023 VII (Uscita)
--

Al Direttore S.G.A.
 Al personale ATA
 Sede Centrale
 Plessi S. Chiara e Cicalesì
 ATTI

Oggetto: Chiusura della scuola durante la sospensione delle attività scolastiche per il periodo Pasquale
 s. 2022/2023

VISTA La Delibera della Giunta Regionale Campania N.267 del 01/06/2022 che ha concesso la sospensione delle attività didattiche da Giovedì 06 Aprile 2023 a Martedì 11 Aprile 2023.

VISTA La Delibera del Consiglio di Istituto n.65/11 del 30/06/2022 di adattamento del Calendario Scolastico Regionale per l'a. s. 2022/23;

VISTA La Comunicazione del DSGA Prot. 10104 del 24/10/22 indirizzata al Consiglio di Istituto per l'approvazione chiusura dei giorni prefestivi per il c.a. ;

VISTA La Delibera del Consiglio di Istituto n.75 del 28/10/2022 di chiusura dei prefestivi.

Considerato che gli uffici di Presidenza e della Segreteria nonché i plessi della Primaria e Infanzia resteranno chiusi per il giorno 08 Aprile 2023 (prefestivo);

Le SS.VV. sono tenute a far pervenire agli uffici di segreteria entro il 28 marzo 2023 le proprie domande di ferie (Modello Cartaceo) all'attenzione del DS e DSga e successivamente all'approvazione tramite Piattaforma Argo Personale per predisporre il piano ferie.

Si rammenta di usufruire in primis delle ferie residue anno precedente e successivamente delle ore di straordinario eventualmente maturate.

Il Dsga avrà cura di assicurare l'apertura della sede centrale e degli uffici di segreteria, presentando piano ferie al dirigente scolastico entro e non oltre il 1 aprile 2023

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Maria Rosaria Scagliola
 Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice
 dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Terzo Comprensivo Statale
di Nocera Inferiore (SA)

OGGETTO: Richiesta del PERSONALE ATA di:

FERIE

FESTIVITÀ SOPPRESSE

RECUPERI COMPENSATIVI

Il/La sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____

CHIEDE

Di potere fruire di:

- | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-----------|----------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | ferie a.s. _____ | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | festività sopresse | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | festività sopresse | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |
| <input type="checkbox"/> | recuperi compensativi | dal _____ | al _____ | (tot. giorni:___) |

Eventuale indirizzo e recapito telefonico per comunicazioni, durante il periodo di ferie, di festività sopresse o recupero compensativo: _____

Nocera Inferiore, _____

(firma)

VISTO Approvazione

Il Direttore S. G. A.
Maria Serena Bruno

SI CONGEDE/AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Maria Rosaria Scagiola