

Avviso n°

Prato, 06.06.2016

Ai docenti **CPIA**

OGGETTO: adempimenti fine anno scolastico 2015/2016.

Per gli adempimenti di fine anno scolastico, si consegna la seguente modulistica:

- scheda individuale per la rilevazione delle attività aggiuntive svolte, documentate da relazione e TIME CARD;
- modulo di richiesta ferie a.s. 2015/2016 (**per i docenti a tempo indeterminato**);
- modulo per la rendicontazione bonus 500 euro (**solo per i docenti di ruolo**);
- richiesta pagamento ferie maturate e non godute a.s. 2015/2016 (**per i docenti supplenti temporanei e con contratto al 30/06/2016**);

Durante il periodo di sospensione delle attività didattiche (mese di giugno), i docenti a tempo determinato fino al 30/06/2016 devono ricordarsi di firmare la presenza, nel registro in portineria, nei giorni in cui sono impegnati in attività concordate con la Dirigente o con la prof.ssa Seracini o perché facenti parte della commissione d'esame.

Si prega compilare tutta la modulistica con cura in ogni sua parte, firmare e consegnare al personale in portineria, **entro e non oltre il 28 giugno 2016**, che provvederà a far pervenire tutto in segreteria.

Si invita a porre particolare attenzione alla modulistica nella distinzione tra tempo determinato/tempo indeterminato.



La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Giuseppina Cappellini



CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato
Tel. 0574/448250/58 Fax 0574/34752
pomm039004@istruzione.it
pomm039004@pec.istruzione.it
www.ctpprato.it - info@ctpprato.it
COD. FISC. 92096380487

Scheda individuale per la rilevazione delle attività svolte

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere effettuato, nell'anno scolastico 2015/2016, le seguenti attività per il miglioramento dell'offerta formativa della Scuola:

DOCENTE

ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO

Laboratorio ore n°

Corso ore n°

Progetto ore n°

Gruppo Sportivo ore n°

ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI PROGETTAZIONE

Partecipazione al lavoro delle Commissioni: ore n°

Commissione :

Giorni ed ore di riunione

.....

ATTIVITA' IN QUALITA' DI REFERENTE

Referentenomina di ore ore effettivamente svolte

Referentenomina di ore ore effettivamente svolte

ATTIVITA' IN QUALITA' DI FUNZIONE STRUMENTALE

.....
.....
.....
.....

Firma

PER GLI EVENTUALI PAGAMENTI, SI PREGA TRASCRIVERE, DI SEGUITO, LE PROPRIE COORDINATE BANCARIE/POSTALI SPECIFICANDO I SEGUENTI DATI: BANCA/BANCO POSTA-IBAN:



**CENTRO PROVINCIALE
ISTRUZIONE ADULTI**

Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato
Tel. 0574/448250/58 Fax 0574/34752



pomm039004@istruzione.it
pomm039004@pec.istruzione.it
www.ctp.prato.gov.it - info@ctp.prato.it
COD. FISC. 92096380487
AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DALLA REGIONE
TOSCANA
ai sensi del DGR 968/07 con decreto n. 5635 del 11/11/2009

Al Dirigente Scolastico
dell'Ist. Comp. G.B. Mazzoni
S E D E

 1 sottoscritt _____ in servizio presso codesto Istituto
in qualità di _____ a tempo indeterminato/determinato,
chiede alla S.V. di poter usufruire dal _____ al _____ per
complessivi giorni _____ di :

FERIE maturate e non godute nel precedente a. s. gg. _____

FERIE relative al corrente anno scolastico gg. _____

FESTIVITA' PREVISTE DALLA LEGGE 937/77 gg. _____

RECUPERO
(effettuato/da effettuarsi nei giorni _____)

Prato, _____

(Firma del richiedente)

VISTO: si esprime parere favorevole/sfavorevole

Il Direttore dei Servizi Generali Amm.vi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visti gli artt. 13, 14 e 19 del CCNL del 24/07/2003 e succ. ;

CONCEDE

n. _____ giorni di _____ dal _____ al _____

NON CONCEDE

al _____ Sig. _____ in servizio in qualità di _____

quanto richiesto per i seguenti motivi:

Prato, _____

La Dirigente Scolastica

Alla Dirigente Scolastica
dell' Istituto Comprensivo "G. B. Mazzoni"
Via S. Silvestro, 11
59100 Prato

OGGETTO: richiesta pagamento ferie maturate e non godute – a.s. 2015/2016.

...l... sottoscritt... ..
nat... a (.....) il
in servizio presso l'di
in qualità di per n°..... ore settimanali
e presso l'..... per n°..... ore settimanali
con contratto di lavoro a tempo determinato, per l'anno scolastico 2015/2016, fino al
.....

CHIEDE

la retribuzione delle ferie spettanti in giorni non coperti da attività obbligatorie di servizio,
sulla base di quanto disposto dalla Legge di stabilità n. 228 del 2012.

Dichiara di essere al anno di incarico e di aver usufruito, nel corrente anno
scolastico, di n. giorni di ferie.

.....,

.....
(firma del dichiarante)