

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto .....**

Oggetto : **richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a.s.** \_\_\_\_\_

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Docente con contratto di lavoro a tempo determinato:**  fino al 30/06/ \_\_\_\_\_  
 **avente diritto e non riconfermato**

Retribuito/a dal Dipartimento Provinciale del Tesoro di \_\_\_\_\_ n° partita spesa \_\_\_\_\_

**chiede, ai sensi dell'art. 19 comma 2 del C.C.N.L del 29/11/2007**

la corresponsione del compenso sostitutivo delle ferie maturate e non godute per i seguenti servizi con contratto/i su posto vacante prestati in qualità di docente a tempo determinato nell'a.s. \_\_\_\_\_:

DURATA CONTRATTO		Ore settimanali	SCUOLA E SEDE SERVIZIO
Dal	Al	Ore	
Dal	Al	Ore	
Dal	Al	Ore	

A tal fine dichiara di essere al \_\_\_\_\_ anno di servizio (compreso il corrente anno scolastico)  
(nota: indicare se 1° o 2° o 3° oppure **oltre il 3°** anno di servizio).

Fa presente che nel corrente anno scolastico ha già usufruito di n° \_\_\_\_ giorni di ferie.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

-----  
Riservato alla Segreteria:

Giorni di ferie a.s. \_\_\_\_\_ già usufruite:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_

Giornate di assenza a.s. \_\_\_\_\_ che riducono le ferie:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

**VISTO: si concede**  
La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Maria Rita Guazzaloca

