

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI VOLPAGO DEL MONTELLO

Oggetto: richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a.scol. ____/____

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

INSEGNANTE a tempo determinato

Scuola dell'infanzia statale

Scuola secondaria di primo grado

Scuola primaria statale

C H I E D E

ai sensi dell'art. 13 comma 15 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 su posto disponibile prestati in qualità di docente a tempo determinato nell'a.sc. ____/____

DURATA DEL CONTRATTO	ore sett.li	SCUOLA DI SERVIZIO
dal _____ al _____		
dal _____ al _____		
dal _____ al _____		
dal _____ al _____		

A tal fine dichiara di essere al _____ anno di servizio
(nota indicare se 1°, 2°, 3° anno di servizio)

Fa presente che nel corrente anno scolastico ha già fruito di n° _____ giorni di ferie.

data

firma

Riservato alla Segreteria

Giorni di ferie a.sc. 200__/200__ già usufruite:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Giornate di assenza a.sc. 200__/200__ che riducono le ferie:

dal _____ al _____ gg. _____ per _____

dal _____ al _____ gg. _____ per _____

dal _____ al _____ gg. _____ per _____