

RICHIESTA LIQUIDAZIONE FERIE MATURATE E NON GODUTE NELL'ANNO SCOLASTICO

..... I..... sottoscritt.....

cognome nome

nat..... a..... (prov.....) il...../...../.....

qualifica

docente primaria

collaboratore scolastico

dsga

docente secondaria

assistente amministrativo

a tempo determinato fino a

30 giugno

avente diritto e non riconfermato

retribuit..... dal Dipartimento Provinciale del Tesoro di.....

partita di spesa n.....

chiede,

ai sensi dell'art. 19 comma 2 del CCNL del 24/07/2003, la corresponsione del compenso sostitutivo delle ferie maturate e non godute per i seguenti servizi con contratto sul posto vacante nell'anno scolastico/...../.....:

durata contratto		N. ore settimanali	Scuola e sede del servizio
dal	al		
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....

A tal fine, dichiara di essere al

primo

secondo

terzo

oltre il terzo

anno di servizio (compreso il corrente anno scolastico). (*)

Fa presente che, nel corrente anno scolastico, ha già usufruito di n..... giorni di ferie.

Data,/...../.....

Firma

A cura della segreteria

Giorni di ferie dell'a.s. / già usufruite:

dal...../...../..... al...../...../..... = giorni

dal...../...../..... al...../...../..... = giorni

dal...../...../..... al...../...../..... = giorni

Giorni di assenza dell'a.s. / che riducono le ferie:

dal...../...../..... al...../...../..... = giorni per.....

dal...../...../..... al...../...../..... = giorni per.....

dal...../...../..... al...../...../..... = giorni per.....

(*) S'intende per anno di servizio quello in cui si sono prestati almeno 180 giorni.