

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto I.C. Puddu

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

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

**Titolare di contratto di lavoro a tempo determinato:**  fino al 30/06/.....  
 con contratto sostituzione maternità  
 fino alla nomina dell' avente diritto e non riconfermato

**in qualità di:** \_\_\_\_\_

Retribuito/a dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di Prato n° partita spesa \_\_\_\_\_

**chiede, ai sensi dell'art. 19 comma 2 del C.C.N.L del 24/07/2003,** 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 nel corrente anno scolastico:

DURATA CONTRATTO		Ore settimanali	SCUOLA 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°, 2°, 3° anno oppure **oltre il 3°** anno di servizio).

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

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

-----  
Riservato alla Segreteria: Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Giornate di assenza ....../..... che riducono le ferie:

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

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

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