

**Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "Anna Molinaro"
Montefiascone**

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 _____

Retribuito/a dal Dipartimento Provinciale del Tesoro di **VITERBO** 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 nell'a.s. _____:

DURATA CONTRATTO		Ore settimanali	SCUOLA E SEDE SERVIZIO
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.

Montefiascone, li _____

Firma : _____

Riservato alla Segreteria: Prot. _____ del _____

Giorni di ferie a.s. 2005/2006 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 _____