AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Liceo “ Fermi”

Bologna

Oggetto: richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a. s. 20­­­\_\_\_/20­­\_\_\_

Il /La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente presso codesto Istituto con contratto a tempo determinato fino al 30/06/20­\_\_\_

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. 20\_\_\_/20­­\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DURATA CONTRATTO | | ORE SETT.LI  SETTIMANALI | SCUOLA E SEDE SERVIZIO |
| DAL | AL |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A tal fine dichiara di essere al \_\_\_\_\_\_\_ anno di servizio (almeno 180 giorni di servizio nell’a. s.) **consecutivo** (compreso il corrente anno scolastico)

E di aver usufruito durante l’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ di n° \_\_\_\_ giorni di ferie.

Bologna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

riservato alla segreteria

Giorni di ferie a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_ già fruite:

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_

Giorni di assenza a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_ che riducono le ferie:

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PROF.FULVIO BUONOMO