

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto .....**

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

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

**Titolare di contratto di lavoro a tempo determinato:**  **fino al 30/06/20\_\_\_**  
 **avente diritto e non riconfermato**

**in qualità di:**  **docente**  **ata qualifica** \_\_\_\_\_

Retribuito/a dal Dipartimento Provinciale del Tesoro di \_\_\_\_\_ n° partita spesa \_\_\_\_\_

**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

A tal fine dichiara di essere al \_\_\_\_\_ anno di servizio (compreso il corrente anno scolastico)  
(nota: indicare se 1°, 2°, 3° oppure **oltre il 3°** anno di servizio).

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

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

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

NA/

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

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

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

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

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

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

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

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

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