

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Istruzione Secondaria – Scuola Media di
PORTOMAGGIORE (FE)

OGGETTO: richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a.s. 2010/2011

Il/La sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

docente con contratto di lavoro a tempo determinato: **fino al 30 giugno 2011**
 avente diritto e non riconfermato
 supplenza su maternità

retribuit__ dal Dipartimento Provinciale del Tesoro di Ferrara 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 per i seguenti servizi prestati in qualità docente a tempo determinato nell'a.s. 2010/2011:

DURATA DEL CONTRATTO		Ore sett.li	SEDE DI SERVIZIO
Dal	Al	Ore	

A tal fine dichiara di essere al ____° anno di servizio (compreso il corrente anno scolastico)
(nota: specificare quanti anni di servizio/incarico annuale)

Fa presente che nel corrente anno scolastico ha già usufruito di n° ____giorni di ferie.

Data _____

Firma _____

.....
Riservato alla segreteria: Prot. _____ del _____

GIORNI FERIE GIA' USUFRUITI A.S. 2010/2011

Dal _____ al _____ gg. _____

Dal _____ al _____ gg. _____

Giornate di assenza a.s. 2010/2011 che riducono le ferie:

**Istituto Istruzione Secondaria
Scuola Media Portomaggiore**

DATA _____

PROT: _____

TIT: **F.P.**