

Oggetto: Richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a.s. 201

l sottoscritt _____ nat il _____

a _____ () C.F. _____

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 prestati in qualità di _____ con contratto a tempo determinato nell'a.s. 201

DURATA CONTRATTO		Ore settimanali	SCUOLA E SEDE DI SERVIZIO
Dal	Al	Ore	

Retribuito dalla Direzione Prov. le del Tesoro di Campobasso . n. P.S.F _____

a tal fine dichiara di essere entro/oltre il terzo anno di servizio (compreso il corrente a.s.)

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

Data _____

Firma _____

Riservato alla segreteria

Giornate di assenza che riducono le ferie: _____