Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto COMPRENSIVO
COLOGNA VENETA

Oggetto : **richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a.s. 2018/19**

Il / la sottoscritto / a _____ nato/a a _____ il _____

Titolare di contratto di lavoro a tempo determinato: □ **fino al 30/06/2019**
□ **avente diritto e non riconfermato**

in qualità di: □ **docente**

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 per i seguenti servizi con contratto/i su posto vacante prestati in qualità di docente a tempo determinato nell'a.s. 2018/19

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

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 _____

CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE PER ACCREDITO TFR

Firma : _____

Riservato alla Segreteria: Prot. _____ del _____
Giorni di ferie a.s. 2018/19 già usufruite:
dal _____ al _____ = gg. ___
dal _____ al _____ = gg. ___
dal _____ al _____ = gg. ___
Giornate di assenza a.s. 2018/19 che riducono le ferie:
dal _____ al _____ = gg. ___ per _____
dal _____ al _____ = gg. ___ per _____
dal _____ al _____ = gg. ___ per _____