

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA DI
BASTIA UMBRA

...l... sottoscritt... nato/a a..... il
a tempo determinato fino al ☐ 30/06/.....
☐ avente diritto e non riconfermato

In qualità di ☐ docente ☐ primaria ☐ infanzia posto
Retribuito dal Dipartimento Provinciale del Tesoro di n° partita spesa

Chiede ai sensi dell'art. 19 c. 2 del C.C.N.L del 29/11/2007 e della normativa vigente
**Il pagamento del compenso sostitutivo delle ferie maturate e non godute per i seguenti servizi
prestati in qualità di docente a tempo determinato nell'anno scolastico** :

inoltre comunica che la sottoscritta non ha goduto di n. giorni di ferie in quanto assente
per dal al ;
per dal al ;
per dal al ;
per dal al ;
oppure altro:

DURATA CONTRATTO e tipo contratto		ORE SETTIMANALI	SCUOLA E SEDE DI SERVIZIO
DAL	AL	ORE	
DAL	AL	ORE	
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: INDICATRE SE 1°, 2°, 3° OPPURE OLTRE IL 3° ANNO DI SERVIZIO).

Fa presente di avere usufruito nel corrente anno scolastico di n° giorni di ferie.

Riservato alla segreteria: Prot. n. del

Giorni di ferie usufruite a. s.

dal al = gg.

dal al = gg.

dal al = gg.

dal al = gg.

Giornate di assenza a. s. che riducono le ferie:

dal al = gg. per

dal al = gg. per

dal al = gg. per

Data,

FIRMA:

V i s t o, si autorizza:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Michele Baldassarri