



**ISTITUTO DI  
ISTRUZIONE  
SUPERIORE**

**DOC\_D.39**

**RICHIESTA LIQUIDAZIONE FERIE  
MATURATE E NON GODUTE**

**Al Dirigente Scolastico  
ISIS "Il Pontormo", Empoli**

**OGGETTO: RICHIESTA LIQUIDAZIONE FERIE MATURATE E NON GODUTE  
A.S. \_\_\_\_\_**

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

**Titolare di contratto di lavoro a tempo determinato:**  **fino al** \_\_\_\_\_

**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 prestati in qualità di docente a tempo determinato nell'a.s. \_\_\_\_\_ :

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 \_\_\_\_\_

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

-----  
Riservato alla Segreteria:

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

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 \_\_\_\_\_