Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Corinaldo

Oggetto: **richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a.s. 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____(___) il _____

Titolare di contratto di lavoro a tempo determinato fino al _____ in qualità di docente

Retribuito/a dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di ANCONA 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. 2021/2022:

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 richieste dal sottoscritto / a

Corinaldo, lì _____ Firma _____

^^^