

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS "Ettore Majorana"  
Via Caselle, 26 - San Lazzaro Di Savena  
Prof. Sergio Pagani

**OGGETTO: Richiesta liquidazione ferie maturate non godute a.s. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

docente / ATA con contratto di lavoro a tempo determinato fino al 30/06/2020

Retribuito/a dalla Ragioneria Territoriale dello Stato ex DTEF n° partita di spesa \_\_\_\_\_

**CHIEDE, ai sensi dell'art. 19 c. 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/ATA a tempo determinato nell' a.s. 2019/2020:

DURATA CONTRATTO		Ore settimanali	SCUOLA E SEDE DI SERVIZIO
Dal	Al		

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.

San Lazzaro, lì \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

---

Riservato alla Segreteria: Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Giorni di ferie a.s. 2019/2020 già usufruite:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Giornate di assenza a.s. 2019/2020

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_