



**Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"SAN GIACOMO - LÁ MUCONE"**

**Via Colle d'Urso
FRAZ. SAN GIACOMO D'ACRI- 87041 ACRI (CS)
Tel./ Fax: 0984/952025
COD UNIVOCO: UF21U6**



Al Dirigente Scolastico
Dell' I.C "SAN GIACOMO"

Oggetto : richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a.s. 2020/21

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

Docente con contratto di lavoro a tempo determinato: fino al 30/06/2021

chiede, ai sensi dell'art. 19 comma 2 del C.C.N.L del 24/07/2003,

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. 2020/21:

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° o 2° o 3° oppure **oltre il 3°** anno di servizio).

Fa presente che nel corrente anno scolastico ha già usufruito di n° _____ giorni di ferie.

li _____,

Firma : _____

Riservato alla Segreteria: Prot. _____ del _____

Giorni di ferie a.s. 2020/2021 già usufruite:

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

dal _____ al _____ = gg. _____

Giornate di assenza a.s. 2020/2021 che riducono le ferie:

dal _____ al _____ = gg. _____ per _____

dal _____ al _____ = gg. _____ per _____

dal _____ al _____ = gg. _____ per _____

VISTO SI CONCEDE/NON SI CONCEDE _____



**Il Dirigente Scolastico
Franco Murano**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.3
comma2 Dlgs. n.39/93"

CF: 98094150780 - Codice Meccanografico: CSIC88400A

<http://www.ic-acrisanjiacomo.gov.it/>

Posta Istituzionale: csic88400a@istruzione.it - Posta certificata: csic88400a@pec.istruzione.it