Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di Villanterio

**Oggetto: richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a. s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Il / la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato : fino al 30/06/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avente diritto e non riconfermato

Retribuito dal Dipartimento Provinciale del Tesoro di Pavia n° partita di spesa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a tempo determinato nell’anno scolastico 2016/2017.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DURATA CONTRATTO** | | **ORE SETTIMANALI** | **SCUOLA E SEDE SERVIZIO** |
| DAL | AL |  |  |
| DAL | AL |  |  |
| DAL | AL |  |  |

A tal Fine dichiara di essere al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di servizio (compreso il corrente anno scolastico).

Fa presente che nel corrente anno scolastico ha usufruito di n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg di ferie

Villanterio li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_