

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.S.I.S. "Dante Alighieri"  
viale XX Settembre, 11  
34170 GORIZIA

Oggetto: **RICHIESTA RETRIBUZIONE FERIE NON GODUTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso il Liceo Classico "Dante Alighieri" / il Liceo Scientifico  
"Duca degli Abruzzi" / i Licei "Scipio Slataper" in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al** \_\_\_\_\_ retribuito/a dalla Direzione  
Territoriale dello Stato di Gorizia n° partita di spesa \_\_\_\_\_ chiede, ai sensi dell'art.19 comma 2  
C.C.N.L. 2007 la corresponsione del compenso sostitutivo delle ferie maturate e non godute per i  
seguenti servizi con contratto/i su posto vacante prestati nell'a.s. \_\_\_\_\_:

DURATA DEL CONTRATTO		ORE SETT.LI	SCUOLA E SEDE DI 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)  
(N.B.: indicare se 1°-2°-3° oppure oltre il 3° anno di servizio).  
Fa presente che nel corrente anno scolastico ha già usufruito di n. \_\_\_\_\_ di giorni di ferie.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

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

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

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Giorni di assenza che riducono le ferie a.s. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

VISTO: IL DIRETTORE DEI S.G.A.  
- Sig.ra Paola METUS -

VISTO:

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
- Prof.ssa Laura FASIOLO -