

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IST. OMICOMPRESIVO "D. ALIGHIERI"
NOCERA UMBRA**

OGGETTO: Richiesta di liquidazione ferie maturate e non godute nell'a.s. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Docente a Tempo Determinato nell' a.s. _____ presso questa
Istituzione scolastica dal _____ al _____ per n. ore _____
settimanali, con completamento presso _____
per n. ore _____ settimanali dal _____ al _____.

CHIEDE

Il pagamento delle ferie maturate e non godute durante il servizio sopracitato.

A tal fine dichiara:

Di essere al _____ anno continuativo di servizio;

Di avere usufruito durante il servizio dei seguenti giorni di ferie:

Data _____

Firma _____