

Al Dirigente Scolastico
del CPIA DI RAVENNA

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

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

Docente con contratto di lavoro a tempo determinato: **fino al 30/06/**_____ **avente diritto e non riconfermato**

Retribuito/a da Ragioneria Territoriale Stato-Ufficio VI Stipendi di Ravenna
n° partita spesa _____

CHIEDE

ai sensi art. 19 comma 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 su posto vacante prestati in qualità di docente a tempo determinato nell'a.s. _____ :

DURATA CONTRATTO	Ore settimanali	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)
(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.

Lugo, lì _____ Firma : _____

Riservato alla Segreteria (rif. D.L. 95/2012 conv.L. 135/2012 art.5 comma 8, - L.228/2012, art.1, commi 54, 55 e 56 , - Nota MEF 72696 del 4 settembre 2013).

Giorni di ferie a.s. _____ già usufruite:

dal _____ al _____ = gg. _____
dal _____ al _____ = gg. _____
dal _____ al _____ = gg. _____

Giornate di assenza a.s. _____ che riducono le ferie:

dal _____ al _____ = gg. _____ per _____
dal _____ al _____ = gg. _____ per _____
dal _____ al _____ = gg. _____ per _____
dal _____ al _____ = gg. _____ per _____
dal _____ al _____ = gg. _____ per _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI RAVENNA
Corso Matteotti, 55 - 48022 LUGO (RA) - Tel.: 0545 34199 CF: 91020360391
Sito web: www.cpiaravenna.it email: cpia.ravenna@gmail.com

Sede associata:
c/o I.C. "Ricci - Muratori"
P.zza Ugo La Malfa, 1 - 48121 Ravenna
Tel. 0544 400674 - Fax 0544 408773

Sede associata:
c/o I.C. "Carchidio - Strocchi"
Via Carchidio, 7 - 48018 Faenza (RA)
Tel. 0546 634239 - Fax. 0546 634347

VISTO: si concede
Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof. ssa Milla Lacchini