



Agenzia Formativa



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"R. Del Rosso – G. Da Verrazzano"**



Via Panoramica, 81 - 58019 **Porto S. Stefano** (GR) Tel. 0564 812490 / Fax 0564 814175
C.F. 82002910535 – Cod. Mec. GRIS00900X
e-Mail: gris00900x@istruzione.it - segreteria@daverrazzano.it - segreteria@pec.daverrazzano.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**DELL'ISTITUTO SUPERIORE
"R. DEL ROSSO –G. DA VERRAZZANO"
PORTO SANTO STEFANO**

OGGETTO: Ferie a.s. 2013/2014

.... I ... sottoscritt _____ in servizio presso

la sede (Nautico / IPAM / Commerciale / I. Professionale / Liceo Classico) in qualità di Docente T.I. ,
avendo già usufruito di giorni di ferie per l'a.s. 2013/2014

C H I E D E

- Di essere collocat..... in **FERIE**

per n. _____ Giorni dal _____ al _____

per n. _____ Giorni dal _____ al _____

per n. _____ Giorni dal _____ al _____

- Di essere collocat..... in **FESTIVITA' SOPPRESSE**

Per n. _____ Giorni dal _____ al _____

Per n. _____ Giorni dal _____ al _____

Porto Santo Stefano, _____

FIRMA _____

INDIRIZZO DURANTE IL PERIODO DI ASSENZA SUINDICATO

**VISTO : SI ESPRIME PARENTE FAVOREVOLE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Enzo SBROLLI)**

Il compilatore: ITN/lpComunicazione 381 (ferie).doc

I.T.N. **Porto S. Stefano** cod. mec. GRTH00901X - I.P.S.I.A. **Porto S. Stefano** cod. mec. GRR100901G – I.T.C. **Albinia** cod. mec. GRTD009016
I.P.C. Orbetello cod. mecc.GRRC00902X – L.C. Orbetello cod. mecc.GRPS009017 – L.S. Orbetello cod. mecc.GRPS00901A



Agenzia Formativa



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"R. Del Rosso – G. Da Verrazzano"**



Via Panoramica, 81 - 58019 **Porto S. Stefano** (GR) Tel. 0564 812490 / Fax 0564 814175
C.F. 82002910535 – Cod. Mec. GRIS00900X
e-Mail: gris00900x@istruzione.it - segreteria@daverrazzano.it - segreteria@pec.daverrazzano.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**DELL'ISTITUTO SUPERIORE
"R. DEL ROSSO –G. DA VERRAZZANO"**

PORTO SANTO STEFANO

Oggetto : richiesta liquidazione ferie maturate e non godute a.s. 2013/2014.

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

Docente con contratto di lavoro a tempo determinato: fino al 30/06/2014
 Avente diritto e non riconfermato
 Suppl.temp.sost. personale assente per maternità

Retribuito/a dal Dipartimento Provinciale del Tesoro di _____ n° partita spesa _____

chiede

la corresponsione del compenso sostitutivo delle ferie maturate e non godute per i seguenti servizi prestati in qualità di docente a tempo determinato nell'a.s. 2013/2014:

Durata Contratto		Ore settimanali	Scuola e sede servizio
Dal	Al	Ore	

A tal fine dichiara di essere al _____ anno di servizio (180gg) compreso il corrente anno scolastico (nota: indicare se 1°, 2°, 3° oppure **oltre il 3° anno di servizio**).

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

Firma _____