



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 PARERE 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	
Dal	Al	Ore	
Dal	Al	Ore	
Dal	Al	Ore	
Dal	Al	Ore	
Dal	Al	Ore	
Dal	Al	Ore	
Dal	Al	Ore	
Dal	Al	Ore	
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 _____