

**RICHIESTA FERIE NON GODUTE PERSONALE DOCENTE A TEMPO DETERMINATO**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI MOZZECANE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

In servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di docente a tempo determinato chiede il pagamento delle ferie maturate e non godute relative al seguente periodo di supplenza:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che oltre al servizio sopra indicato, nel corrente anno scolastico ha prestato servizio nei seguenti Istituti Scolastici:

Istituto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per ore \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per ore \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre di trovarsi al \_\_\_\_\_ anno consecutivo ( 30/06 - 31/08) di servizio.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO