

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

OGGETTO: liquidazione ferie non godute Anno Scolastico 20...../ 20.....

..l.. sottoscritt..,

in servizio presso,
(riportare tipo di scuola e nome scuola)

in qualità di **DOCENTE**

con Contratto a Tempo Determinato con

dal/...../..... al/...../..... per n° ore settimanali

e con una anzianità di servizio

superiore ad anni 3 (tre) continuativi

inferiore ad anni 3 (tre) continuativi

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 comma 2, del CCNL del 24/07/2003, la liquidazione delle ferie maturate e non godute.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data

.....
Firma

=====

Vista la domanda, si concede non si concede

.....
Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO