

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo N.3  
I mola

**OGGETTO:** DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELLE FERIE MATURARE E NON GODUTE  
A.S. 2008/09 (**personale t.d.**)

Il/la sottoscritt\_\_ docente \_\_\_\_\_

T.D. (nomina U.S.P. )

T.D. (nomina Dirigente Scolastico)

con contratto a tempo determinato per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li i lezione per l'insegnamento di

\_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

---

**CHIEDE**

la liquidazione dei periodi di ferie maturate e non godute nella seguente misura:

GG. \_\_\_\_\_ maturati    GG fruiti \_\_\_\_\_    GG. da liquidare \_\_\_\_\_

Reperibilita': Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara:

1) **di essere oltre il terzo anno di servizio**     SI     NO

2) **di essere al \_\_\_\_\_ anno di servizio**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---

Riservato alla scuola

nn.giorni da liquidare su base 30 \_\_\_\_\_ nn.giorni da liquidare su base 32 \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Redenta Formisano