

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "A. Manzoni"  
P.zza F. Corridoni n.2 - CORRIDONIA

A. S.

Il/la sottoscritto/a  nato/a  prov.

il  residente a  prov.  via/p.zza/c.da

n.  cod.fis.  Telefono:  e-mail:

avendo lavorato in codesto Istituto in qualità di  nel plesso

dal  al  per n. giorni

### CHIEDE

## la liquidazione delle ferie maturate e non fruita

ai sensi dell'art 19 del CCNL 2006/2009

Il/la sottoscritto/a fa presente inoltre che:

nell' A.S.  ha prestato n. gg.  per la partecipazione ad esami

gli sono stati conferiti n.  anni di incarico annuale compreso il presente

Corridonia, li

Il docente

---

Vista la  
domanda,

si concede  non si concede

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Daniela Smorlesi)