



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA
PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO**

" ANTONIO GRAMSCI "

30010 CAMPONOGARA (VE) – Via Matteotti, 51

Distretto scol. n. 47 – Dolo

Codice Scuola VEIC820001
Codice Fiscale 82011020276

☎ 041-462157 fax 041-5159462
E-mail vemm04300p@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "A.Gramsci" di CAMPONOGARA

**OGGETTO: Richiesta liquidazione ferie a.s. _____
Insegnanti con contratto a tempo determinato fino al _____.**

Il/la sottoscritt o/a _____ nat_ a _____ (___)

il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____

in servizio presso _____, in qualità di _____ con nomina
dell' U.S.P. / Dirigente Scolastico

per n.° _____ ore settimanali di lezione , dal _____ al _____

avendo usufruito nel corso dell'anno di n° _____ giorni di ferie

CHIEDE

La liquidazione dei giorni di ferie maturati e non goduti.

Dichiara di essere incaricato/a annuale da anni:

meno di 3 anni

più di 3 anni

Camponogara, _____

Firma _____

Il/La Sottoscritto/a, in qualità di Dipendente dell'Istituto Scolastico, ha già ricevuto informativa completa ai sensi dell'art.13 del DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di trattamento dei dati" sulle finalità e modalità di trattamento dei dati ed ha già espresso il consenso al trattamento dei dati presso l'Istituto Scolastico. I dati personali e le informazioni contenuti nella presente verranno trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità connesse all'adempimento istituzionale relativo all'istruzione (come comunicato agli interessati nell'informativa ai sensi dell'art. 13 già consegnata e per le quali è già stato espresso il consenso al trattamento medesimo), nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinary Tecnico, allegato B del DLgs n. 196/03.

Data _____

Firma _____