

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO
SANT'ANGELO IN VADO

Oggetto: Richiesta liquidazione ferie non godute

Il/la sottoscritto/a _____, con contratto a tempo determinato, nat__ a _____ il __/__/____ residente in _____ via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____, avendo, in qualità di _____, lavorato presso il plesso _____ di codesto Istituto dal __/__/____ al __/__/____ per n. ore _____, non avendo potuto fruire delle ferie,

CHIEDE

la liquidazione delle stesse maturate e non godute.

Il/la sottoscritto/a dichiara di trovarsi al seguente anno di incarico _____

_____, il __/__/____

Firma _____

A CURA DELL'UFFICIO di SEGRETERIA

Ferie spettanti gg., già usufruiti gg. _____, richiesti per la relativa liquidazione perché non goduti gg.

Il Dirigente Scolastico