

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Indennità sostitutiva ferie non godute.
(personale a tempo determinato).

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____, a _____, prov.
_____ e residente in via _____, comune di _____, cap
_____ prov. _____, assunto/a a tempo determinato in qualità di _____,
in servizio presso _____.

CHIEDE

il pagamento dell'indennità sostitutiva per il periodo di ferie maturato dal _____ al
_____.

A TAL FINE DICHIARA

di non aver richiesto né fruito di giorni di ferie durante il servizio svolto.

Vieste. _____
