

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. Galilei"- Tradate (VA)*

Oggetto: Retribuzione ferie maturate e non godute.

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
prov. (____) il _____, residente a _____
prov. (____) cap. _____ in via _____ n° _____
C.F. _____ Partita di spesa fissa _____
assunto a tempo determinato in qualità di _____

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 19 comma 2 del CCNL Scuola 2006/2009, il pagamento del periodo di ferie maturato e non fruito nel corrente anno scolastico:

- dal _____ al _____ per n° ore _____
presso _____
- dal _____ al _____ per n° ore _____
presso _____

A TAL FINE DICHIARA

di non aver chiesto né fruito di giorni di ferie durante il servizio svolto;
di aver fruito durante il corrente anno scolastico di n° _____ giorni di ferie;
di essere attualmente al _____ anno di servizio (per anno di servizio si intende un periodo di almeno 180 gg. di effettivo servizio);
che la durata del contratto a tempo determinato non consentiva di usufruire del diritto alle ferie maturate.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti.

Firma
