AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI INDUNO OLONA

Oggetto: **ferie non godute** (personale a tempo determinato)

Il/La sottoscritto/a____
nato/a il_________________________a_______________________________prov.__________
residente in via/piazza____n.________
comune di______________________________________cap_____________prov.__________
assunto/a a tempo determinato in qualità di____
in servizio presso____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 19 comma 2 del Ccnl Scuola 2002/2005, il pagamento del periodo di ferie maturato dal____________________al_____________________compresi.

A TAL FINE DICHIARA:

- di non aver richiesto né fruito di giorni di ferie durante il servizio svolto;
- che la durata del contratto a tempo determinato non consentiva di usufruire del diritto di ferie maturato.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo scrivente ai sensi dell'art. 2 e 3 della Legge 241/90.

Distinti saluti.

Data__________________________ Firma________________________________

►►

Visto,

☐ si concede

☐ non si concede/ono per il seguente motivo:________________________________

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Giovanni Ippolito)