

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Galvani

OGGETTO: Richiesta di pagamento delle FERIE maturate e non godute

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in servizio
in qualità di docente con contratto a T.D e con anzianità di servizio superiore / non superiore ad anni
tre

CHIEDE

il pagamento delle ferie maturate e non godute per il servizio prestato nel corrente anno scolastico.

Nel corso dell'a.s. ha già usufruito dei seguenti giorni di ferie: n. _____

Bologna, _____

Firma

VISTO

Il dirigente scolastico
