

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI

FIVIZZANO

l sottoscritt _____, in qualità di docente a
tempo determinato con contratto fino al _____ presso
Scuola _____

CHIEDE

il pagamento dell'indennità sostitutiva per ferie non godute nell'Anno Scolastico

l sottoscritt dichiara:

- Di aver prestato servizio dal _____ al _____
- Di aver usufruito, nel corrente anno scolastico, di gg. _____ di ferie ai sensi dell'art. 19 del CCNL.

In fede

Fivizzano, _____