

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Mozzecane

Oggetto: **Richiesta ferie non godute anno scolastico** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questa Istituzione  
Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo determinato chiede il pagamento  
delle ferie non godute relative al seguente periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

Dichiara inoltre, che oltre al servizio su indicato, nel corrente anno scolastico ha prestato servizio  
nei seguenti Istituti Scolastici:

Istituto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ retribuito \_\_\_\_\_  
(scuola o DPT)

Istituto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ retribuito \_\_\_\_\_  
(scuola o DPT)

Al fine del pagamento delle ferie dichiara di trovarsi al \_\_\_\_\_ anno consecutivo di  
servizio con chiusura dell'anno

scolastico.

Mozzecane, \_\_\_\_\_

Firma