

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: *Richiesta liquidazione ferie maturate e non godute nell'a.s. ____/____.*

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ ed in servizio
presso _____ di _____
in qualità di _____ (t.d.),

CHIEDE

la liquidazione di gg. _____ di ferie maturate e non godute nell'a.s.
____/____, relative ai seguenti periodi di servizio:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Si dichiara di essere al _____ anno di servizio.

Distinti saluti.
