**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO N.6
DI GROSSETO**

OGGETTO: Richiesta di pagamento ferie maturate e non godute.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ in servizio presso codesta
Istituzione Scolastica in qualità di docente, con contratto di lavoro a tempo determinato
dal _____ al _____ per n° _____ ore settimanali e con anzianità di servizio (*):

superiore a tre anni

inferiore a tre anni

CHIEDE

ai sensi dell'art. 13 e 19 del CCNL 29/11/2007 e successive modifiche e integrazioni,
il pagamento delle ferie maturate e non godute nell'anno scolastico ____/____.

Grosseto, _____

(firma)

* barrare la casella interessata