(MODELLO RICHIESTA LIQUIDAZIONE FERIE NON GODUTE)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. 2 di di RAVARINO (MO)

Oggetto: **Liquidazione ferie per mancata fruizione**

Il/La sottoscritta _____

qualifica _____contratto a tempo: ☐ indeterminato ☐ determinato

in servizio presso la scuola primaria/infanzia/sc. secondaria di 1° grado di: cl. _____ sez._____
avendo lavorato presso codesta Istituzione Scolastica dal _____ al _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 25, comma 2, del CCNL SCUOLA 1994/97, la liquidazione delle ferie maturate.
Ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90 le motivazioni per l'eventuale rifiuto devono essere comunicate per iscritto al/alla scrivente.

Reperibilità del richiedente: indirizzo (località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

_____

IN FEDE

_____ , _____ _____
Firma del dipendente