

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Zogno (BG)

Oggetto: Richiesta pagamento ferie.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Partita Spesa Fissa n° \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto con contratto:  
 TD -  TI dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

il pagamento delle ferie maturate e non fruito per esigenze di servizio.

Il/la sottoscritto/a si trova:

- nei primi 3 anni di servizio (ogni anno almeno 180 giorni di servizio)
- oltre i 3 anni di servizio.

Dichiara che nell'anno scolastico in corso ha già fruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di ferie.

Zogno \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO: Si conferma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Massimo Potenza