

Mod. 30

**Al Dirigente Scolastico
dell' I. C. di Bosco Chiesanuova**

Oggetto: Richiesta pagamento ferie non godute.

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

qualifica

Scuola

Plesso

Con rapporto di impiego a

CHIEDE

Il pagamento delle seguenti ferie non godute.

<i>num. totale di giorni di ferie per cui ha maturato il diritto</i>	<i>num. giorni di ferie godute</i>	<i>num. giorni di ferie non godute</i>	<i>num. giorni per cui si chiede il pagamento</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto/a dichiara di non aver goduto delle ferie per cui chiede il pagamento per i seguenti motivi:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità. Inoltre dichiara di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle dichiarazioni e che, in caso di dichiarazione falsa, chi l'ha effettuata può subire una condanna penale e decadere dagli eventuali benefici ottenuti.

data

Firma:

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(Alessio Perpolli)