

**Ferie non godute**  
(*Personale a tempo determinato*)

Al Dirigente scolastico

**Oggetto:** *Ferie non godute*

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a ..... prov. .... residente in ..... via ,.... n, ..... comune di ..... cap.....prov. .... assunto/a a tempo determinato in qualità di ..... *in servizio presso* ..... **CHIEDE**, ai sensi dell'art. 19 comma 2 Ccnl Scuola 2002/2005, il pagamento del periodo di ferie maturato dal..... al..... compresi;

**A TAL FINE DICHIARA:**

- di non avere richiesto né fruito di giorni di ferie durante il servizio svolto;
- che la durata del contratto a tempo determinato non consentiva di usufruire del diritto alle ferie maturate.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli arti. 2 e 3 della Legge 241/90.

Distinti saluti  
Data

F