Nome impresa o scuola

OGGETTO: Richiesta di pagamento delle FERIE maturate e non godute

....l.... sottoscritt... ...................................................................................., nat.........

a .............................................. il ......................, in servizio presso ……………………...

in qualità di ……………….

CHIEDE

il pagamento delle ferie maturate e non godute per il servizio prestato nel corrente. I giorni di ferie maturate e non godute corrispondono a giorni ………

Il pagamento potrà essere effettuato, a mezzo bonifico, alle seguenti coordinate:

IBAN: ………………………………………………………

Conto corrente intestato a ……………………..

Cordiali saluti

Luogo e Data .......................................................

 (firma)