

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.S.I. DI BARGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto nell'a.s. 2019/2020,

DICHIARA

che alla data del 31/08/2019 ha maturato la seguente anzianità:

SUPERIORE A TRE ANNI

INFERIORE A TRE ANNI

Ciò al fine della liquidazione delle ferie non godute.

DICHIARA, INOLTRE, DI PRESTARE SERVIZIO, NEL CORRENTE  
A.S. , IN ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA:

---

PER N. H. \_\_\_\_\_.

Barga, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_