

Al Dirigente Scolastico_____

e p/c al Dirigente Scolastico Provinciale dott. Antonio Catania

Il/la sottoscritto/a_____ ha lavorato

in qualità di_____ presso l'istituto da Lei diretto

nei seguenti periodi_____

Nulla ha ricevuto per dette prestazioni.

Chiede il pagamento integrale delle sue spettanze entro e non oltre 8 gg. dal ricevimento della presente.

In difetto si rivolgerà all'autorità giudiziaria per il recupero di quanto dovuto.

La presente vale quale formale costituzione in mora, atto interruttivo di ogni prescrizione e decadenza e ad ogni effetto di legge.

In fede

Nome Cognome

Recapito

Tel. e Cell.

E mail

Data