Al Dirigente Scolastico

 8° Circolo S. PIO X

 FOGGIA

OGGETTO: richiesta pagamento giorno festivo.

Il/La sottoscritta/o..................................................................................................nell’atto di stipula del contratto relativo alla supplenza presso la vostra scuola.........................................................con inizio servizio in data………………………. per totali giorni ………, dichiara che nella settimana comprendente il/i giorno/i suddetto/i ha effettuato l’orario di lavoro completo presso la scuola …………………………….………………….. per n. ……… ore maturando così la validità giuridica ed economica della restante settimana, cioè per la domenica …………… corrente mese in base all’ art. 40 del CCNL /2007 e all’art. 2109 del codice civile.

Foggia, …………………………………

 -----------------------------------------------------------------