

Al  
Dirigente Scolastico  
del.....

Oggetto: Sollecito pagamento retribuzione

La/Il sottoscritta/o..... nata/o a..... il .....  
e residente in via ..... n. .... a .....  
attualmente in servizio presso .....  
in qualità di docente/ ATA a tempo determinato

**premess**

che la/il sottoscritta/o in data..... ha stipulato e sottoscritto regolare contratto per l'espletamento del progetto/ a tempo determinato/ per l'insegnamento di ..... per n..... ore settimanali;

che a tutt'oggi, però, la/il sottoscritta/o e dopo varie sollecitazioni non ha ricevuto la liquidazione delle seguenti mensilità maturate/di quanto concordato; ..... che, ai sensi dell'art. 36 della Costituzione e delle norme vigenti nel nostro ordinamento alla scrivente spetta la retribuzione di quanto sopra da determinarsi secondo le vigenti norme contrattuali.

Alla luce di quanto sopra premesso

la/il sottoscritta/o

**chiede**

la liquidazione della retribuzione/delle mensilità già maturate avvertendo, sin da ora, e senza ulteriore indugio che trascorsi 5 giorni dal ricevimento dalla presente, in assenza di accoglimento di quanto richiesto, si agirà per nelle sedi competenti, a tutela del proprio diritto e per il risarcimento di tutti i danni subiti e subendi con aggravio di spese a Vostro carico.

Si re-invia sollecito di pagamento precedentemente inviato in data ..... avvisando codesta Amministrazione che non ottenendo risposta scritta e motivata entro 5 gg dalla ricezione della presente lo scrivente attiverà tutte le azioni di tutela legale previste dalle norme vigenti

Distinti saluti

Data .....

*Firma*