



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura 3243 ISTITUTO COMPRENSIVO TRENTO 5

Dislocazione

Data, _____

OGGETTO: RICHIESTA GIORNI DI FERIE

Il sottoscritto _____ matr. _____

chiede giorni di _____ Cod. ferie _____

dal giorno _____

al giorno _____

per un totale di giorni _____

IL RICHIEDENTE

per autorizzazione IL DIRIGENTE **

** o Coordinatore pedagogico (Scuole infanzia)

TABELLA CAUSALI DI ASSENZA

CODICE

MOTIVO

01

FERIE ANNO PRECEDENTE

02

FERIE ANNO IN CORSO