



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Al Servizio
per il Personale

Struttura 3243 ISTITUTO COMPRENSIVO TRENTO 5
Dislocazione

SEDE

Data, _____

OGGETTO: RICHIESTA DI REINTEGRAZIONE FERIE

Si chiede che al Sig. _____ matr. ● ● ● ● ●

siano reintegrati

- n. ● ● giorni di ferie anno precedente
- n. ● ● giorni di ferie anno in corso
- n. ● ● giorni di recupero ad esaurimento

per il seguente motivo:

RICHIAMO PER ESIGENZE DI SERVIZIO dal _____ al _____

MALATTIA(°) dal _____ al _____

IL DIRIGENTE (*)

* le ferie sono sospese solo da malattie adeguatamente e debitamente documentate che si siano protratte per più di tre giorni o abbiano dato luogo a ricovero.

** o coordinatore pedagogico (scuole infanzia).