



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 *

* legenda sul retro

** o Coordinatore pedagogico (Scuole infanzia)

TABELLA CAUSALI DI ASSENZA

CODICE

MOTIVO

01
02

FERIE ANNO PRECEDENTE
FERIE ANNO IN CORSO