



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura **ISTITUTO COMPRENSIVO VALLE DI LEDRO**

Codice scuola 2809

Data, _____

OGGETTO: RICHIESTA GIORNI DI FERIE

Il sottoscritto _____ matr. _____

chiede giorni di _____ **FERIE** _____ Codice ferie _____

dal giorno _____

al giorno _____

per un totale di giorni _____

IL RICHIEDENTE

per autorizzazione
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(dott.ssa Paola Maroni)

VISTO, concordo
LA RESPONSABILE AMMINISTRATIVA
(Di Ruscio Rita)

CODICE
01
02

MOTIVO
FERIE ANNO PRECEDENTE
FERIE ANNO IN CORSO