



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura 3095 ISTITUTO COMPRENSIVO CAVALESE

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

FERIE ANNO PRECEDENTE

02

FERIE ANNO IN CORSO