



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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. Massimo Amistadi

VISTO, concordo
IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

CODICE

01
02

MOTIVO

FERIE ANNO PRECEDENTE
FERIE ANNO IN CORSO