



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Mod. TSK 1



Struttura **ISTITUTO COMPRENSIVO ARCO**

Codice scuola 3070

Data, _____

OGGETTO: RICHIESTA GIORNI DI FERIE

Il sottoscritto _____ matr.

chiede giorni di _____ **FERIE** _____ Cod. ferie *

dal giorno

al giorno

per un totale di giorni

IL RICHIEDENTE

per autorizzazione
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
dott.ssa Paola Maroni

* CODICE	MOTIVO
01	FERIE ANNO PRECEDENTE
02	FERIE ANNO IN CORSO