



Struttura ISTITUTO COMPRENSIVO MORI
Dislocazione Via Giovanni XXIII, 64 – 38065 Mori

Cod. S 1 2 7

Al
Dirigente Scolastico
Sede

Data _____

OGGETTO: RICHIESTA GIORNI DI **FERIE**

Il sottoscritto _____ matr.

chiede giorni di _____ **FERIE** _____ cod.ferie (*)

dal giorno al giorno

per un totale di giorni

FIRMA DEL RICHIEDENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Massimiliano Latino

| TABELLA CAUSALI DI ASSENZA | |
|----------------------------|--|
| CODICE | MOTIVO |
| 01 | FERIE ANNO PRECEDENTE |
| 02 | FERIE ANNO IN CORSO |
| A7 | FERIE COMANDATI ANNO IN CORSO (ORE/MINUTI) |
| A8 | FERIE COMANDATI ANNO PRECEDENTE (ORE/MINUTI) |

modello da conservare a scuola