Mod. TSK 1

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura

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 Responsabile della struttura organizzativa

TABELLA CAUSALI DI ASSENZA

CODICE	MOTIVO
01	FERIE ANNO PRECEDENTE
02	FERIE ANNO IN CORSO