



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Mod. TSK 1



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