



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura

Dislocazione

SERV. AMM.NE E ATTIVITA' DI SUPPORTO
Ufficio Rapporto di lavoro e relazioni sindacali
del personale della scuola

Data, _____

OGGETTO: RICHIESTA TRASFORMAZIONE FERIE ANNO IN CORSO IN ORE DI RECUPERO

Il sottoscritto _____ matr.

chiede di tramutare

n. giorni di ferie in ore di recupero

IL RICHIEDENTE

per presa visione IL DIRIGENTE
