



Istituto Superiore di Studi Musicali
CLAUDIO MONTEVERDI
di Cremona



Oggetto: Richiesta ferie.

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

Di potersi assentare dal _____ al _____

Per n. _____ ore / giorni di: ferie
 recupero ore

Data _____

Firma _____

- Visto, si autorizza
 Visto, non si autorizza per i seguenti motivi: _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE
