

MODELLO 11

All'Ufficio del Personale
dell'Ufficio scolastico regionale per la Lombardia

Oggetto: **richiesta di interruzione delle ferie per intervenuta malattia**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso l'Ufficio ____ di questo
U.S.R. in qualità di _____ richiede l'interruzione del periodo di ferie dal
_____ al _____ per intervenuta documentata malattia.

Milano _____

Il dipendente

Si autorizza

Il dirigente dell'Ufficio _____
