



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRISIGHELLA

P.tta G. Pianori, 4 – 48013 Brisighella (RA) – Tel 0546-81214  
Cod.Fisc. 81001800390–Cod.Mecc. RAIC80700A–Cod.Fatt.U F4HBY

E-mail: [raic80700a@istruzione.it](mailto:raic80700a@istruzione.it) -PEC: RAIC80700A@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: [www.icbrisighella.gov.it](http://www.icbrisighella.gov.it)



**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: richiesta di interruzione delle ferie per ricovero ospedaliero del figlio**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
pr ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ pr ( \_\_\_\_\_ )  
cap ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_, di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'interruzione del periodo di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi, a causa di ricovero ospedaliero

A tal fine allega il certificato di ricovero rilasciato dalla struttura sanitaria.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Firma

**Recapito diverso da quello abituale per eventuali comunicazioni**

\_\_\_\_\_ pr ( \_\_\_\_\_ ) cap ( \_\_\_\_\_ )  
in \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Digitale (Dirigente / Dsga)