**MODELLO 11**

Al Dirigente  
dell’USR Lombardia  
AT Varese

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per intervenuta documentata malattia.

Varese,

Il dipendente

Visto  
Il dirigente