AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
Quintino di Vona – MIIC8CC00P

Oggetto: <u>Richiesta riposo compensativo</u>

__L __ sottoscritt ___ _____ nat__ a_____

il _____ in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di

□ Collaboratore Scolastico □ Assistente Amministrativo □ Direttore SGA

Con contratto a tempo □determinato □ indeterminato;

<u>c h i e d e</u>

alla S.V. di voler concedere nr _____ giorni di riposo compensativo

dal _____ al _____ totale ore _____

dal _____ al _____ totale ore _____

dal _____ al _____ totale ore _____

per le ore di straordinario prestate, risultanti dal prospetto debiti/crediti rilevati dalle proprie schede mensili.

Data: _____ **Firma** _____

Il Direttore <u>S.G.A.</u>
(Silvana Failla)

☐ Favorevole
☐ Non Favorevole

<u>VISTO</u>
☐ **SI CONCEDE**
☐ **NON SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Valentina Cardella
_____