AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo Quintino di Vona – MIIC8CC00P

Oggetto: Richiesta riposo compensativo

  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;

c h i e d e

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**

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3,

 comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993

Il Direttore S.G.A. (Silvana Failla)

[ ]  Favorevole

VISTO

**[ ] SI CONCEDE**

**[ ] NON SI CONCEDE**

[ ]  Non Favorevole Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Valentina Cardella

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2,

del D. Lgs. n. 39/1993