

**OGGETTO: RICHIESTA RIPOSO COMPENSATIVO O
RECUPERO ORE IN ECCEDEXZA PERSONALE A.T.A**

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto con contratto T.I. T.D in qualità di
assistente amministrativo collaboratore scolastico

C H I E D E

di poter effettuare il giorno _____ un riposo compensativo di n° _____ ORE
per recupero delle ore di servizio prestate in eccedenza.

Curno, _____ *firma* _____

.....

ISTITUTO COMPENSIVO di CURNO

VISTO: esprime parere favorevole esprime parere NON favorevole

IL DIRETTORE S.G.A.
(Maria Previtali)

VISTO: si concede
 NON si concede per i seguenti motivi _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
LUCIA RINCHETTI