Al

Dirigente Scolastico

dell’***IC. “Sperone-Pertini”***

Palermo

**oggetto: *Richiesta giorni di riposo compensativo per lavoro straordinario effettuato***

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Alla S.V. di poter fruire di:

❒ n. \_\_\_\_\_ giorni di RIPOSO *COMPENSATIVO per lavoro straordinario effettuato*

dal al

dal al

dal al

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ fa presente che nei suddetti giorni il suo recapito, per eventuali comunicazioni, sarà il seguente: via / piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Palermo lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma*

|  |
| --- |
| * si concede * non si concede   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il D.S.G.A. Il Dirigente scolastico  Dott.ssa Loredana Greco Prof.ssa Antonella Di Bartolo |