AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS “E. Majorana”
Girifalco (CZ)

OGGETTO: **RICHIESTA RIPOSO COMPENSATIVO A.S. 2024 /2025**

Il /La sottoscritto/a ….……..……..

in servizio presso codesto istituto in qualità di ……..……..……

a tempo _____ determinato / _____indeterminato,

chiede

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

dal _____ al _____ totale ore _____

dal _____ al _____ totale ore _____

dal _____ al _____ totale ore _____

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.

Girifalco, _____ Firma del dipendente

_____

- **REPERIBILITA’:**

Città _____ Via _____

Cellulare/Telefono _____

^^^