|  |  |
| --- | --- |
|  |  Al Dirigente ScolasticoI.C. “G. SANTINI”di Noventa Padovana  |

 **Oggetto: Riposo compensativo**

 \_\_\_\_\_\_\_L\_\_\_\_\_\_\_\_ sottoscritt in servizio presso codesto Istituto in qualità di a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo prestato n° \_\_\_\_\_\_ore di servizio autorizzate oltre il proprio orario di lavoro,

**C H I E D E**

che gli vengano concessi n° giorni il/dal al di riposo compensativo, per n° ore.

Noventa Padovana, \_\_\_\_\_\_

 Firma

**^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^**

|  |  |
| --- | --- |
| **Visto:** | **Visto: si concede – non si concede** |
| Il Dirigente ScolasticoDott.ssa Daniela Bellabarba\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il D. S. G. A.Dott.ssa Marta Gambato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |