

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. GIOVANNI XXIII – DE AMICIS
TRIGGIANO

OGGETTO: RICHIESTA RIPOSO COMPENSATIVO

Il/la sottoscritt _____ in servizio presso questa Istituzione scolastica in
qualità di _____ con contratto a tempo _____

chiede

di poter fruire di n. _____ **giorni / ore** di riposo compensativo relativi all'anno scolastico

corrente come di seguito riportato:

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

Data _____

FIRMA

~~~~~

Vista la domanda,

☐ si concede ☐ non si concede

## IL DIRIGENTE SCOLASTICO