

OGGETTO : RICHIESTA RECUPERO LAVORO STRAORDINARIO

Il/La sottoscritto/a _____,
qualifica _____

In servizio nel corrente a.s. presso codesto Istituto:

Determinato

Indeterminato

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio a titolo di **riposo compensativo delle ore di straordinario prestate.**

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

Per un totale ore _____

Distinti saluti.

(data)

(firma)

Visto

Si autorizza

Non si autorizza

**Il DSGA
Tonina ERAMO**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Nicolina Tania ULISSE**
