Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. SANTINI"di Noventa Padovana

Oggetto: Riposo compensativo

_____L_____ sottoscritt in servizio presso codesto Istituto in q u a l i t à 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

_____

^^^