Al Dirigente Scolastico
I.P.S.E.O.A. - "A.Celletti"
di Formia

OGGETTO: *Richiesta riposo compensativo (A.T.A.)*

Il sottoscritto _____ nat__ a _____(__) il __/__/_____, in servizio presso questa Amministrazione in qualità di _____ con incarico a T.I. con incarico a T.D.

CHIEDE

Alla S.V. la concessione di gg. ____ di riposo compensativo da usufruire nei seguenti periodi:

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ gg. _____

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ gg. _____

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ gg. _____

a recupero delle ore di straordinario prestate nell'A.S. _____/_____ per un totale di ore _____

Il sottoscritto sarà sostituito dal collega _____ Firma del sostituto _____

SOLO NEL PERIODO DI ATTIVITA' DIDATTICA

Formia, ___/___/_____

Firma _____

Parere del Direttore S.G.A.:

favorevole
contrario per .....

IL DIRETTORE S.G.A.

Formia, ___/___/_____ _____

VISTO:
si concede

non si concede per .....

Formia, ___/___/_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Monica PIANTADOSI)

_____