**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“E. FERRARI” – BATTIPAGLIA (SA)**

Al Dirigente Scolastico

dell'IIS "E. Ferrari"

 Battipaglia

Al DSGA

dell'IIS "E. Ferrari"

 Battipaglia

OGGETTO: **Richiesta riposo compensativo per recupero attività svolta oltre l’orario d’obbligo.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso I.I.S. “E. FERRARI”, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo determinato / indeterminato

**CHIEDE**

N. \_\_\_\_\_ giorni di congedo per recupero ore e precisamente:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ totale gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Battipaglia, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

**VISTA la domanda**

* Si concede
* Non si concede

 Il DSGA

Dott.ssa Rosa D’Urso

 Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Carmela Miranda