

Istituto Comprensivo Statale
S. Pertini
Busto Arsizio

Data ____/____/____

Prot. N° _____ Pos _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "S. Pertini"
di Busto Arsizio

OGGETTO: richiesta di riposo compensativo per lavoro straordinario personale ATA

Il/La Sottoscritto/a _____ in servizio presso l'Istituto Comprensivo "S. Pertini"

in qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato / determinato, avendo effettuato

lavoro straordinario per un ammontare di ore _____ minuti _____ ai sensi della contrattazione interna di Istituto

CHIEDE

di poter usufruire di un riposo compensativo per lavoro straordinario

pari a ore _____ ,minuti _____

nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

La richiesta è stata vagliata dal DSGA _____

Busto Arsizio, _____

FIRMA _____

ISTITUTO COMPrensIVO "S.PERTINI" Via Rossini n°115 - 21052 BUSTO ARSIZIO

Tel. 0331.683555 - E-MAIL: VAIC858001@istruzione.it

Visto: si concede

Busto Arsizio, _____

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Stefania Bossi)