

Al Dirigente Scolastico
IC Via De Gasperi –Seveso
Dott.ssa Piera Leva

Oggetto: richiesta riposo compensativo

Il/la sottoscritt_____

Qualifica_____ a tempo indeterminato/determinato.

Chiede

Di usufruire del riposo compensativo di giorni n° _____

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Dalle ore _____ alle ore _____

Seveso, _____

firma _____

Visto: il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Piera Leva