

Istituto Comprensivo n. 2  
San Giovanni in Persiceto

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo n. 2  
San Giovanni in Persiceto

Data \_\_\_\_\_  
Prot. \_\_\_\_\_  
Classif. \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta giorno/i riposo compensativo.**

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

- D.S.G.A.
- Assistente Amministrativo
- Collaboratore Scolastico

**CHIEDE**

di poter usufruire di gg. \_\_\_\_\_ di riposo compensativo (recupero)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ; il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*oppure*

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

I giorni di recupero richiesti saranno scalati dal monte orario individuale.

San Giovanni in Persiceto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma*

si esprime parere favorevole

Il D.S.G.A.  
Marisa Reatti

visto si concede

visto non si concede

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa M. R. Guazzaloca