Al Dirigente Scolastico

 CPIA Levante Tigullio

 di Cogorno

**OGGETTO**: Richiesta di riposo compensativo prestazioni eccedenti l’orario d’obbligo

 \_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso il plesso di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* la concessione di n. \_\_\_ giorn\_\_ di riposo compensativo il giorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* la concessione di n. \_\_\_ ora/e in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**󠄀 Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa relativa all’utilizzo dei dati personali da parte del C.P.I.A.**

 **Levante Tigullio” pubblicato sul Sito Istituzionale** <https://www.cpialevantetigullio.edu.it/index.php?idpag=1660&idTile=26>

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO:** Il D.S.G.A.

 (M. Stefania GHIGGERI)



**VISTO:**

* Si concede
* Non si concede per la seguente motivazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Loredana IACCARINO