

MOD. 16 – ATA RICHIESTA RIPOSO COMPENSATIVO

Al DSGA
dell'Istituto "F. Casorati"
di Novara

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato, avendo prestato con Sua autorizzazione n. _____ ore di servizio oltre il proprio orario di lavoro,

CHIEDE

alla S.V. che gli vengano concessi n. _____ giorni dal _____ al _____ di
riposo compensativo, per n. _____ ore.

Novara, _____

Con osservanza

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha effettuato, in codesto a.s. complessive n. ____ ore di lavoro straordinario e ad oggi ha usufruito di n. _____ ore di riposo compensativo.

Visto: ☐ SI CONCEDE / ☐ NON SI CONCEDE

Ass.te Amm.vo addetto al controllo

Il DSGA