AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Bova Marina Condofuri

**OGGETTO:** Riposo compensativo per lavoro straordinario ai sensi dell’art. 54 del CCNL 29/11/2007-[**RICHIESTA RIPOSO COMPENSATIVO/recupero ore**](file:///C%3A%5CUsers%5CUser%5CAppData%5CLocal%5CTemp%5CRar%24DI14.2204%5Cdisposizione%20recupero%20ore.doc) **.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo l’IC Bova Marina Condofuri plesso………………………………….

scuola……………………………………… in qualità di:

docente

assistente amministrativo

collaboratore scolastico

DSGA

Con contratto

a tempo determinato

 a tempo indeterminato

**C H I E D E**

**di usufruire del riposo compensativo di gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**per le ore eccedenti l’orario di servizio prestate nei giorni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **data** | **Dalle ………….alle…** | **Motivazione** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bova Marina , \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

firma del dipendente

Il Dirigente Scolastico, visto il quadro riepilogativo del profilo orario, contenente gli eventuali ritardi da recupera re o gli eventuali crediti orari acquisiti.

 CONCEDE

 NON CONCEDE (specificare motivo)……………………………………………………………………

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa C. Irene Mafrici