

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "LAURA LANZA"
CARINI

OGGETTO: RICHIESTA RIPOSO COMPENSATIVO

Il sottoscritto
nato a il
nella Sua qualità di

C H I E D E

Alla SV la concessione di:

giorni dal al di riposo compensativo
per il servizio prestato nei seguenti giorni:

Carini,

.....
(firma)

VISTO SI CONCEDE
IL D.S.G.A.
(Dott.ssa *Tiziana Bacile*)

VISTO SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. *Giampiero Finocchiaro*)