

Prot _____

del _____

Al Dirigente Scolastico dell'
Istituto Comprensivo Statale "F. Santagata"
Di Gricignano di Aversa

Oggetto . Riposo compensativo ATA

- Scuola Infanzia Lorenzini Scuola Infanzia Pascoli Scuola Primaria Santagata
 Scuola Primaria Pascoli Scuola Secondaria di Primo grado

____ sottoscritto _____

nato a _____ il _____ in servizio nell'A.S. _____

presso codesta istituzione scolastica in qualità di coll. Scolastico D.S.G.A. Ass. Amministrativo

a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

Alla S.V. la concessione ,compatibilmente con le esigenze di servizio di un permesso per esigenze personali nei seguenti giorni :

dal _____ al _____ gg dal _____ al _____ gg

dal _____ al _____ gg dal _____ al _____ gg

PER RECUPERO ORE AGGIUNTIVE

(per un tot. Ore di _____)

Gricignano di Aversa; _____

Il richiedente

<p>VISTA LA DOMANDA: <input type="checkbox"/> NULLA OSTA</p> <p>IL DIRETTORE DEI S.G.A. Dott. ssa Verde Antonietta</p>	<p>VISTO: <input type="checkbox"/> si concede <input type="checkbox"/> non si concede</p> <p>IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Loredana Russo</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------