



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA

ISTITUTO COMPRENSIVO "CARLO EMANUELE BUSCAGLIA"

VIA PAISIELLO, 2 - 20092 CINISELLO BALSAMO (MI)

Tel. 0261290728 – Tel./Fax. 0266049026 - Codice Fiscale: 85018650151 - Codice Meccanografico: MIIC8AQ005

e-mail miic8aq005@istruzione.it – e-mail pec miic8aq005@pec.istruzione.it

sito internet www.icbuscaglia.gov.it

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: RIPOSO COMPENSATIVO

(Art. 53 c. 4 CCNL 24/7/2003)

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di: Docente

Direttore Amministrativo Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico

a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

di poter usufruire di N. ____ ore libere nei seguenti periodi:

dal _____ al _____	dal _____ al _____
dal _____ al _____	dal _____ al _____

in luogo di compenso economico per il lavoro straordinario effettuato.

Data _____ (firma del dipendente) _____

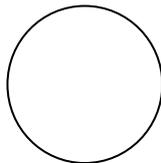
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. n. 196 del 30 Giugno 2003- Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data _____ (firma del dipendente) _____

Riservato all'ufficio	Prot. N. _____/FP del _____
Ore di lavoro straordinario effettuate: _____	Ore di lavoro straordinario restanti: _____

VISTO, si concede
 non si concede

Il Direttore dei Servizi
G. Plumari



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola Spadoni