|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logomask bianco** | **LICEO SCIENTIFICO STATALE** “**LORENZO MASCHERON**I”  24124 BERGAMO (BG) Via A. Da ROSCIATE, 21/A  Tel. 035-237076 - Fax 035-234283  e-mail: BGPS05000B@istruzione.it  sito internet: [http://www.liceomascheroni.it](http://www.liceomascheroni.it/)  Cod. Mecc. BGPS05000B Cod.Fisc.95010190163 | http://www.quirinale.it/qrnw/statico/simboli/emblema/immagini/emblema_gr.jpg |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AL DIRETTORE DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI

OGGETTO**: RICHIESTA RIPOSO COMPENSATIVO**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questa istituzione scolastica, con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo:

* determinato
* indeterminato

**CHIEDE**

di assentarsi dal servizio per riposo compensativo per ore di straordinario già effettuate

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bergamo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

|  |
| --- |
| **Il DSGA** esprime parere:   * favorevole * non favorevole   **IL DSGA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Il Dirigente Scolastico**   * si autorizza * non si autorizza |

**Il Dirigente Scolastico**

Paola Caterina Crippa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Revisionato il 15/11/2023*