

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FANCIULLI" DI ARRONE**

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio in qualità di  
..... presso .....

Chiede di poter usufruire di (1)

n. .... ore, dalle ore ..... alle ore ..... in data .....

n. .... giorno di riposo compensativo in data ..... per ore eccedenti già prestate.

Arrone, .....

Firma .....

Visto si concede

***Il Dirigente Scolastico***

***Il Direttore S.G.A.***

---

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FANCIULLI" DI ARRONE**

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio in qualità di  
..... presso .....

Chiede di poter usufruire di (1)

n. .... ore, dalle ore ..... alle ore ..... in data .....

n. .... giorno di riposo compensativo in data ..... per ore eccedenti già prestate.

Arrone, .....

Firma .....

Visto si concede

***Il Dirigente Scolastico***

***Il Direttore S.G.A.***