



REPUBBLICA ITALIANA- REGIONE SICILIANA
I.I.S. - MASCALUCIA
TEL. 095/7272517

AL DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI E AMMINISTRATIVI

___/___ sottoscritt___ _____ di ruolo/supplente in qualità di
Collaboratore Scolastico presso codesto I.I.S.

C H I E D E

alla S.V. di voler concedere n° _____ gg. di riposo compensativo per lavoro già effettuato,
e precisamente per il ___/___/_____

Mascalucia, ___/___/_____

Con Osservanza
