



CITTA' DI SANTA MARINELLA
PROVINCIA DI ROMA

RIPOSO COMPENSATIVO PER STRAORDINARIO

Al Responsabile del Servizio

Io sottoscritto/a _____ dipendente con
contratto a tempo

- indeterminato
 determinato

- pieno
 part time

assegnato/a al Servizio _____
cat. _____,

CHIEDE

di usufruire di un permesso retribuito di n. _____ ore il giorno _____ quale
riposo compensativo per lo straordinario precedentemente effettuato.

Santa Marinella, data _____

Il/La dipendente

VISTO: Il Responsabile del Servizio

Data
