

## FERIE COMPENSATIVE

Al Direttore

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

In servizio presso questo Conservatorio Statale di Musica "Francesco Venezze", Rovigo

### CHIEDE

La concessione di n° \_\_\_\_\_ giorn \_\_\_\_\_ FERIE COMPENSATIVE

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per recupero n° ore \_\_\_\_\_

Di prestazioni eccedenti l'orario di servizio come da risultanze del prospetto mensile riferito al mese precedente.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Visto

Si concede

\_\_\_\_\_  
Il Direttore Amministrativo

\_\_\_\_\_  
Il Direttore

