**Al Dirigente Scolastico**

**Al D.s.g.a**

**Dell’IC Virgilio**

**Eboli**

**Oggetto: Rinuncia**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( cognome e nome)

Attualmente in servizio presso questa Istituzione scolastica, in qualità di collaboratore scolastico/assistente amministrativo

DICHIARA

Di rinunciare al pagamento delle ore eccedenti prestate durante l’anno scolastico 2023/2024 e chiede che le suddette ore siano recuperate con riposo compensativo nel corrente anno scolastico.

EBOLI, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (firma)