

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: RICHIESTA RECUPERO ORE GIÀ PRESTATE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ IN SERVIZIO PRESSO IL PLESSO _____,
NAT__ A _____, IL ___/___/_____, RESIDENTE IN _____ VIA
_____ N. ___ TEL. _____ CELL. ___/_____, QUALITÀ DI

A θ TEMPO INDETERMINATO / θ TEMPO DETERMINATO

CHIEDE

DI POTERE RECUPERARE LE ORE PRESTATE PRECEDENTEMENTE

NE__ GIORN__ _____ PARI A N. _____ ORE DI SERVIZIO, PER I
SEGUENTI MOTIVI _____

SEVESO, IL ___/___/_____

FIRMA _____

VISTO: SI AUTORIZZA /NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA PIERA LEVA