

Oggetto: **RICHIESTA DI RECUPERO ORE STRAORDINARIE PERSONALE ATA.**

Il sottoscritto _____ in servizio in qualità di:

Ass. Amm.vo Collaboratore Scolastico a Tempo Indeterminato Determinato

presso la scuola Materna Elementare Media di Vaprio Pozzo Bettola

CHIEDE

di potersi assentare per n. _____ giorni (dal _____ al _____ : totale ore _____)

al recupero di ore di servizio supplementare già prestate

data _____

IST.COMPR. "A.DIAZ" VAPRIO D'ADDA Prot.n. _____ / FP data _____
--

_____ (firma del dipendente)

Riservato alla Segreteria

QUADRO RI EPILOGATI VO A.S _____ / _____

- n. ore prestate al _____
- n. ore recuperate durante l'a.s. _____
- n. ore richieste con la presente _____
- n. ore restanti _____

Il compilatore _____

VISTO: SI CONCEDE

NON SI CONCEDE per _____

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Milena Scalabrini)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Franco Maria Franci