

**Al Dirigente Scolastico
I.C. "DUSE"**

B A R I

OGGETTO: RECUPERO ORE ECCEDENTI

 1 sottoscritt _____, in servizio presso questo I.C.

in qualità di _____ con contratto a tempo _____

chiede di recuperare le ore prestate oltre l'orario di servizio:

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ gg. _____

Servizio prestato il _____; _____; _____;

Motivo: _____

data _____

firma _____

Riservato all'ufficio:

RECUPERO: spettanti ore _____ restanti ore: _____

Il Direttore SGA

Il Dirigente Scolastico
Prof. Gerardo Marchitelli

VISTO

si concede

Non si concede