

Al Dirigente Scolastico
I.C "G. da Biandrate"

Oggetto: RECUPERO ORE ECCEDENTI GIA' EFFETTUATE PERSONALE ATA

Il/a sottoscritto/a _____
Cognome e nome _____ qualifica _____

In servizio presso codesto istituto comprensivo, con contratto a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

Di poter recuperare le seguenti ore eccedenti già effettuate nei seguenti giorni:

Dal _____ al _____ per un totale di giorni _____ (1 giorno= 7,12)

Dal _____ al _____ per un totale di giorni _____ (1 giorno= 7,12)

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____ per un totale di ore _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____ per un totale di ore _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____ per un totale di ore _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____ per un totale di ore _____

Biandrate _____

Firma

VISTO

- Si concede
 Non si concede

Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Claudia Lorena