Al Dirigente Scolastico

Cpia Lucca

**RICHIESTA RECUPERO ORE STRAORDINARIO**

**PERSONALE ATA**

ll/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso codesta

istituzione scolastica in qualità di personale ATA A TEMPO  DETERMINATO -  INDETERMINATO

**CHIEDE**

DI POTER FRUIRE DEI SEGUENTI GIORNI/ORE DI RECUPERO, RELATIVO ALLE ORE DI STRAORDINARIO EFFETTUATE IN PRECEDENZA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

PER UN TOTALE DI GIORNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ED ORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DURANTE I SUDDETTI PERIODI SARA’ REPERIBILE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

LOCALITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Visto si autorizza

|  |  |
| --- | --- |
| IL DSGA  Silvia Chiantella | IL DIRIGENTE SCOLASTICO  Berchiolli Mila |