

Al Sig. Dirigente Scolastico dell'
Istituto Comprensivo di
C A R B O N E R A
=====

**OGGETTO: Richiesta di RECUPERO ORE ECCEDENTI l'orario d'obbligo;
(PER IL PERSONALE ATA)**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso la Scuola _____ di _____, con il profilo professionale di _____ a
Tempo indeterminato / determinato,

CHIEDE

di potersi assentare per complessivi giorni _____ dal _____
al _____ per il recupero delle ore eccedenti effettuate nei giorni
_____ per un Totale di ore (_____)

Data _____

Firma

VISTO: si concede

IL DIRETTORE S.G.A.
(Giuliano Tosatto)

Al Sig. Dirigente Scolastico dell'
Istituto Comprensivo di
C A R B O N E R A
=====

**OGGETTO: Richiesta di RECUPERO ORE ECCEDENTI l'orario d'obbligo;
(PER IL PERSONALE ATA)**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso la Scuola _____ di _____, con il profilo professionale di _____ a
Tempo indeterminato / determinato,

CHIEDE

di potersi assentare per complessivi giorni _____ dal _____
al _____ per il recupero delle ore eccedenti effettuate nei giorni
_____ per un Totale di ore (_____)

Data _____

Firma

VISTO: si concede

IL DIRETTORE S.G.A.
(Giuliano Tosatto)