

OGGETTO: Richiesta di recupero ore straordinarie a.s. _____ .

Il/La sottoscritto/a _____,
in servizio presso questo Istituto Comprensivo con la qualifica di _____,
con posizione giuridica a tempo indeterminato

CHIEDE

di poter usufruire del seguente periodo di recupero:

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

Reperibilità: _____
indirizzo e numero di telefono

data

firma

ISTITUTO COMPRENSIVO di MONTECHIARUGOLO (PR)

Prot. _____/C1 del _____

IL DSGA
Tiziana Scaffardi