

OGGETTO: RICHIESTA RECUPERO PERSONALE ATA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ IN SERVIZIO PRESSO IL PLESSO _____ IN QUALITA' DI _____ A TEMPO DETERMINATO - INDETERMINATO,

avendo prestato le seguenti ore di lavoro straordinario:

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ = ore _____

CHIEDE

DI POTER FRUIRE DEI SEGUENTI GIORNI/ORE DI RECUPERO, RELATIVO ALLE ORE DI STRAORDINARIO SOPRA RIPORTATE:

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
