

OGGETTO: **RICHIESTA RECUPERO.**

__I__ sottoscritt__ _____

☐ **DOCENTE**

☐ Infanzia

☐ Primaria

☐ 1° turno ☐ anticipo

☐ 2° turno ☐ posticipo

assunto a

☐ tempo indeterminato

☐ tempo determinato

in servizio presso codesto Istituto, nel Plesso _____

avendo prestato ore di lavoro **in eccedenza** a quelle stabilite:

il giorn _____ dalle ore _____ alle ore _____ **Tot. ore** _____

il giorn _____ dalle ore _____ alle ore _____ **Tot. ore** _____

CHIEDE

☐ le **ore** di recupero il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ **Tot. ore** _____

☐ il **giorno** di recupero il _____ **Tot. ore** _____

San Severo, _____

FIRMA

VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dott. Angela Corvelli)