AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

**OGGETTO: Richiesta recupero ore già prestate**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di:

□ Scuola Infanzia □ Primaria □ Secondaria di I Grado □ Religione Cattolica con contratto individuale di lavoro □ a tempo indeterminato □ a tempo determinato, in servizio nel plesso di □TRICARICO □ CALCIANO

**CHIEDE**

Il recupero di \_\_\_\_ ore prestata/e il/i giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la richiesta del docente si esprime parere □ favorevole □ non favorevole

Il responsabile di plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il parere del Responsabile di plesso □ si autorizza □ non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Elena LABBATE