

Al Dirigente scolastico
IC "P. Volponi"
Urbino

Oggetto: Permesso per recupero ore aggiuntive personale ATA

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato, avendo effettuato nel corrente a.s. ore aggiuntive al proprio orario

CHIEDE

di poter fruire dei seguenti giorni di recupero orario:

il _____ il _____
_____ il _____

per complessivi giorni n. _____

OPPURE

di poter fruire delle seguenti ore:

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per complessive ore n. _____

Durante il suddetto periodo sarà sostituito dai propri colleghi in servizio e senza alcun onere aggiuntivo.

Urbino, _____

Firma _____

REPERIBILITA': Città _____ Via _____
Tel. _____

Parere preventivo DSGA (per il personale ATA)

Positivo

Negativo

Dott.ssa Romina Nese

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Lorena Farinelli