

Oggetto: Richiesta recupero ore prestate per il personale Docente

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____ a Tempo Indeterminato / Tempo Determinato

CHIEDE

che le seguenti ore prestate in eccedenza nel periodo:

nel giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____	nel giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____
nel giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____	nel giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____

possano essere recuperate come segue:

nel giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____	nel giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____
nel giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____	nel giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____

per un totale di _____ ore,

per i seguenti motivi _____

Urbino, il

Firma

Firma per presa visione del
collaboratore DS incaricato alle sostituzioni

Visto, si autorizza

Visto, non è possibile autorizzare perché _____

Il Dirigente Scolastico
Maria Lorena Farinelli