**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 7**

 **P E S C A R A**

**OGGETTO : Richiesta di 🞏recupero ore – 🞏riposo compensativo - personale ATA**

 **(art. 54 commi 4 e 5 del CCNL 2006/2009).**

\_\_l\_sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di DIRETTORE S.G.A

🞏 \* avendo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore residue di attività prestate oltre l’orario ordinario giornaliero relative

 all’Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞏 avendo prestato attività oltre l’orario ordinario giornaliero per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore nel corrente Anno

 Scolastico;

**C H I E D E**

🞏di poter fruire di n. \_\_\_\_\_\_ ore di recupero, dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏di poter fruire di n. \_\_\_\_\_\_ ore di recupero, dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏di poter fruire di n. \_\_\_\_\_\_ ore di recupero, dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏di poter fruire di n. \_\_\_\_\_\_ ore di recupero, dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏di n. \_\_\_\_\_\_\_ giorno/i di riposo compensativo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tot. Ore \_\_\_\_\_

🞏di n. \_\_\_\_\_\_\_ giorno/i di riposo compensativo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tot. Ore \_\_\_\_\_

🞏di n. \_\_\_\_\_\_\_ giorno/i di riposo compensativo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tot. Ore \_\_\_\_\_

🞏di n. \_\_\_\_\_\_\_ giorno/i di riposo compensativo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tot. Ore \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*personale a T.I.

:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

Visto: 🞏 Si autorizza

 🞏 Non si autorizza

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Dott.ssa Rossella Di Donato)

/amc