**RICHIESTA RECUPERO ORE/RIPOSO COMPENSATIVO LAVORO STRAORDINARIO**

**PERSONALE ATA**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 7**

**P E S C A R A**

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

in servizio presso codesto Istituto in qualità di 🞏D.S.G.A. 🞏Ass.Amm. 🞏Coll. Scol. 🞏T.I.-🞏T.D.

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Visto: 🞏 Si autorizza

🞏 Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Rossella Di Donato)

/amc