

Oggetto: Richiesta recupero ore di servizio effettuato oltre il normale orario di servizio (C.C.N.L. Del 04.08.95 e successive modificazioni)

sottoscritt

con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato presso codesto Istituto

CHIEDE

di usufruire delle seguenti giornate/ore di recupero:

dal al (giorni)

dal al (giorni)

dalle ore alle ore (tot.ore) del giorno

dalle ore alle ore (tot.ore) del giorno

San Giovanni V.no

FIRMA

VISTO: SI CONCEDE NON SI CONCEDE

IL DIRETTORE DEI SERV. GEN.
Dott.ssa Roberta Battaglia

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Lucia Bacci