

RECUPERO ORE Personale Docente e A.T.A

Il/la sottoscritto/a Plesso

Docente: scuola infanzia primaria secondaria primo grado

A.T.A.: collaboratori scolastici Assistenti Amm.ve D.S.G.A.

con contratto a tempo indeterminato X determinato

in servizio presso questo Istituto nell'a.s. /

chiede alla S.V. la concessione di un:

Per Personale DOCENTE

RECUPERO DI ORE EFFETTUATE IN PIU'

indicare il giorno in cui si sono effettuate le ore tot. ore. e il
motivo:

Data recupero..... dalle ore alle ore

Data recupero..... dalle ore alle ore

Data recupero..... dalle ore alle ore

Per Personale A.T.A.

RECUPERO DI ORE EFFETTUATE IN PIU'

indicare il giorno/periodo in cui si sono effettuate le ore e il tot. ore. per
servizio per 35 ore

motivo del recupero:.....

Data recupero dalle ore..... alle ore

Data recupero..... dalle ore alle ore

Data recupero..... dalle ore alle ore

Piazzola sul BrentaFirma.....

VISTO SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
(dott. Antonio Mincione)

VISTO Il D.S.G.A
Severino Zaramella