

OGGETTO : RICHIESTA RECUPERO LAVORO STRAORDINARIO

Il/La sottoscritto/a _____, _____,
qualifica CS/AA

In servizio nel corrente a.s. presso la scuola:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dell'infanzia di Cortenova | <input type="checkbox"/> Primaria di Cortenova |
| <input type="checkbox"/> Dell'infanzia di Taceno | <input type="checkbox"/> Primaria di Primaluna |
| <input type="checkbox"/> Dell'infanzia di Primaluna | <input type="checkbox"/> Primaria di Pasturo |
| <input type="checkbox"/> Primaria di Introbio | <input type="checkbox"/> Media di Introbio |
| <input type="checkbox"/> Primaria di Cassina | <input type="checkbox"/> Media di Cremeno |

Con contratto a tempo :

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Determinato | <input type="checkbox"/> Indeterminato |
|--------------------------------------|--|

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio in data :

Per n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____ a titolo di recupero ore di straordinario prestate.

Per l'intera giornata lavorativa, pari a ore _____, a titolo di riposo compensativo delle ore di straordinario prestate.

Distinti saluti.

(data)

(firma)

Visto

Si autorizza
Non si autorizza

Motivazioni _____

IL DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
