

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale 2
CITTA' S. ANGELO (PE)

OGGETTO: Richiesta recupero ore di servizio prestate in eccedenza.

_ I _ sottoscritt _____ in servizio presso
codesta istituzione Scolastica nel plesso di _____

CHIEDE

di recuperare n. _____ ore dalle ore _____ alle ore _____ in data _____

Ore di servizio (giorno del recupero) n. _____

Per il seguente motivo _____

sono state già prestate in data _____

Città S. Angelo, li _____

(Il richiedente)

PROT. N. _____/FP del _____

SI CONCEDE :
Il D.S.G.A.
Rag. Paola BASTI

VISTO:
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Petronilla CHIOLA