

OGGETTO: Richiesta recupero ore prestate eccedenti l'orario di servizio.

Il/ La sottoscritto/a		
In servizio presso questo Istituto in qualità di docente di Scuola _____ (*)		
Classe	sez.	Plesso
con incarico a tempo Indeterminato/ Determinato		

CHIEDE

Di poter recuperare in data ___/___/_____ n. ore ___ dalle ore _____ alle ore _____

Prestate in eccedenza al proprio orario di servizio nei sotto elencati giorni:

Giorno	Dalle Ore	Alle Ore	Totale Ore
Giorno	Dalle Ore	Alle Ore	Totale Ore
Giorno	Dalle Ore	Alle Ore	Totale Ore
Giorno	Dalle Ore	Alle Ore	Totale Ore

La suddetta sarà sostituita dai seguenti colleghi:

Docente che sostituisce	Giorno	Dalle Ore	Alle Ore	Totale Ore

Ringrazia e porge distinti saluti

Castelfidardo, _____

Firma del richiedente

VISTO

- SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Monica Marchiani

(*) specificare l'ordine di scuola