

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo "Paolo Soprani"  
Castelfidardo (An)

Oggetto: **Richiesta recupero ore di servizio – Personale A.T.A. -.**

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di  DSGA  Ass.Amministrativo  
 Coll.Scolastico

CHIEDE

Alla S.V. di poter recuperare ne \_\_ giorn \_\_\_\_\_

_____	n. ore _____
_____	n. ore _____
_____	n. ore _____
_____	n. ore _____
_____	n. ore _____

di servizio prestate in eccedenza all' orario settimanale previsto dal CCNL per il profilo professionale di appartenenza.

Castelfidardo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

VISTO: si concede / non si concede

**IL D.S.G.A.**

**(Dott. Angelo Gabriele Guida)**

**Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Monica Marchiani**