AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “PAOLO SOPRANI”

CASTELFIDARDO

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 Il Dirigente Scolastico

□ NON SI AUTORIZZA **Dott.ssa Monica Marchiani**

(\*) specificare l’ordine di scuola