

RISERVATO ALL'UFFICIO
ISTITUTO COMPrensIVO "C.SO MATTEOTTI" ALFONSINE
Data: _____
Prot. n. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPrensIVO
"C.so Matteotti"
ALFONSINE

OGGETTO: Richiesta di recupero

Il sottoscritt _____, in servizio presso codesto Istituto Comprensivo, plesso _____ in qualità di _____

con rapporto di lavoro a Tempo Indeterminato Determinato,

CHIEDE

di usufruire di un recupero di ore _____, in data _____, dalle ore _____ alle ore _____.

Consapevole che l'autorizzazione resta comunque subordinata alle esigenze di servizio, precisa che::

¹ il recupero è relativo a ore di insegnamento rese in sostituzione di _____ assente in data _____, dalle ore _____ alle ore _____.

² Il servizio è garantito, senza oneri per l'Amministrazione, da _____, che firma__ di seguito per conferma:

Alfonsine, _____ Firma

ISTITUTO COMPrensIVO "C.so MATTEOTTI"
Corso Matteotti, 84 ♦ 48011 ALFONSINE (RA)

VISTO: Si concede.

Alfonsine, _____ IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Serafina Patrizia Scerra

PERSONALE ATA
Alfonsine, _____

IL DIRETTORE S. G. A.
Marina Cenni

¹ per il personale docente
² per il personale ATA