

OGGETTO: RICHIESTA RECUPERO degli STRAORDINARI effettuati

Il/la sottoscritto/a

Docente assunto con contratto a tempo indeterminato determinato

in servizio presso

chiede

alla S.V., di poter usufruire dei seguenti periodi di recupero da addebitare allo straordinario

precedentemente effettuato:.....

a) RECUPERO. a.s. ____/____/____

dal ____/____/____ al ____/____/____ ore ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ ore ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ ore ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ ore ____

dal ____/____/____ al ____/____/____ ore ____ TOTALE ORE. ____

Il/la sottoscritto/a comunica che durante i periodi sopracitati il proprio domicilio è

in.....CAP.....via.....

..... n..... tel.....cell.....

Data.

(firma)

f.to

Il Dirigente Scolastico
dott. Nicola Fonzo

Inviare a: personale@istitutocomprensivovergante.gov.it tramite posta elettronica assegnata dall'Istituto