

OGGETTO: recupero ore straordinarie - Personale A.T.A.

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso la scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di Primo Grado di Verdello in qualità di _____

CHIEDE

di assentarsi il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di aver effettuato / che effettuerà le ore nei seguenti giorni e orari:

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

Verdello, _____

(firma)

Visto: SI CONCEDE in data _____

Il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi
(Antonella BISCUOLI)

Il Dirigente Scolastico
