AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C.” ABBASANTA

 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**  |
| **Giorno**  | **Dalle Ore**  | **Alle Ore**  |
| **Giorno**  | **Dalle Ore**  | **Alle Ore**  |
| **Giorno**  | **Dalle Ore**  | **Alle Ore**  |

 Il/la suddetto/a sarà sostituita dai seguenti colleghi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docente che sostituisce**  | **Giorno**  | **Dalle Ore**  | **Alle Ore**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ringrazia e porge distinti saluti

 Abbasanta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| □ SI AUTORIZZA  |  Il Dirigente Scolastico  |
| □ NON SI AUTORIZZA  |  **Prof.ssa Bonacattu Brasu** |

(\*) specificare l’ordine di scuola