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