

Al Dirigente Scolastico
IC Via De Gasperi –Seveso
Dott.ssa Piera Leva

OGGETTO: Piano di recupero orario personale ATA

Il/la sottoscritto/a _____, assunto a tempo
indeterminato/determinato in qualità di _____
In servizio presso I.C.S. di "VIA DE GASPERI" – SEVESO (MB)

C H I E D E

Di poter recuperare le ore usufruite il giorno _____

Il recupero avverrà nel/i giorno/i nelle ore sotto indicate:

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Lì, _____ FIRMA _____

Visto: SI CONCEDE / NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Piera Leva