**RICHIESTA RECUPERO ORE**

IL

Al Dirigente Scolastico sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_ in

servizio con la qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a tempo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso questo istituto anno scolastico 20\_\_\_/20 ,plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di recuperare le ore di lavoro straordinario svolte durante il corrente anno per un totale di ore ,

come da prospetto che segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **ORE** | **GIORNO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DATA E LUOGO

FIRMA DEL DIPENDENTE

VISTO SI CONCEDE

IL DIRETTORES.G.A. IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ornella De Fazio Prof.ssa Annunziata Galizia