

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
“Berto Barbarani”
MINERBE (VR)**

OGGETTO: Richiesta recupero ore eccedenti

_ l _ sottoscritta/o _____

nat _ a _____ il _____

in servizio presso la scuola _____

in qualità di _____ (Collaboratore Scol.^{co}/ Ass.^{te} Amm.^{vo})

con rapporto di impiego a tempo in/determinato

CHIEDE

di poter effettuare il recupero delle ore eccedenti per complessive ore n. _____ nei seguenti periodi:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Con osservanza.

Data, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
AUTORIZZA

FIRMA _____
Firma del dipendente)