

**Oggetto: Richiesta Recupero ore – Personale ATA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso:

- |                                                            |                                                           |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Infanzia Principe di Piemonte     | <input type="checkbox"/> Infanzia Filippo Curti           |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria Borgo Pieve       | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria Marene           |
| <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria 1°grado Marconi | <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria 1°grado Marene |

con qualifica di \_\_\_\_\_

a tempo \_\_\_\_\_

**Chiede**

di poter recuperare le ore prestate in aggiunta all'orario come segue:

in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per **tot recupero n. ore** \_\_\_\_\_ di servizio

in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per **tot recupero n. ore** \_\_\_\_\_ di servizio

in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per **tot recupero n. ore** \_\_\_\_\_ di servizio

in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per **tot recupero n. ore** \_\_\_\_\_ di servizio

**totale ore richieste come sopra indicato:** \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**VISTO:** ☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA, PER MOTIVI DI  
SERVIZIO

Il DSGA  
Noemi GHIBAUDO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
prof.ssa Daniela CALANDRI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_