

Oggetto: Richiesta **Recupero ore**

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infanzia Principe di Piemonte | ☐ Infanzia Filippo Curti |
| ☐ Scuola Primaria Borgo Pieve | ☐ Scuola Primaria Marene |
| ☐ Scuola Secondaria 1°grado Marconi | ☐ Scuola Secondaria 1°grado Marene |

con qualifica di _____

a tempo _____

dichiara

Di aver prestato le seguenti ore in aggiunta all'orario di servizio ordinario:

data	dalle ore	alle ore	Tot ore	classe	MOTIVO
Totale ore da recuperare					

chiede

di poter recuperare le ore di cui sopra come segue:

in data _____ recupero per n. _____ ore su _____ ore di servizio, così ripartite:

Dalle ore	Alle ore	classe	Servizio già in compresenza con insegnante * (indicare nominativo)

in data _____ recupero per n. _____ ore su _____ ore di servizio, così ripartite:

Dalle ore	Alle ore	classe	Servizio già in compresenza con insegnante * (indicare nominativo)

Conferma che detto recupero è stato concordato con il/la collega.

data: _____ firma del richiedente _____

firma del collega in compresenza _____

VISTO: ☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA, PER MOTIVI DI SERVIZIO
Il Dirigente Scolastico