

MOD. RECUPERO ORE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
COMO REBBIO

_____l_____ sottoscritt _____
in servizio presso questo Istituto Comprensivo, in qualità di _____
nel plesso di _____

CHIEDE

che le ore effettuate in più nell'anno scolastico _____/_____ vengano compensate
nei seguenti giorni: _____

RIEPILOGO ORE:

- ORE EFFETTUATE		_____
- ORE RICHIESTE		_____
- ORE RESIDUE	+	_____
- ORE RESIDUE	-	_____

FIRMA _____

Como, _____

VISTO: Il Referente del Plesso

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI
GENERALI E AMMINISTRATIVI
Dott.ssa ANNA FENDERICO**

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Daniela De Fazio

N. B. : La richiesta va presentata almeno due giorni prima e garantita la sostituzione.