

Al Dirigente Scolastico
C.P.I.A. 1 Alessandria
"Maestro Alberto Manzi"

OGGETTO: Richiesta recupero ore

Il sottoscritto/a _____ profilo _____

Con contratto a tempo _____ in servizio presso _____

CHIEDE

Di poter usufruire il giorno _____ di n° _____ ore di recupero ore ai sensi della normativa
vigente dalle ore _____ alle ore _____ inoltre

DICHIARA

Di avere effettuato le ore di cui richiede il recupero nel seguente modo:

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

data _____

Firma

Prot. n. _____ del _____

VISTO: si concede

Il D.S.G.A.
Carmela Mastellone

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Alessandra Ricca

Casale Monferrato, _____