

Oggetto: Richiesta recupero orario *servizio aggiuntivo* già prestato.

Il /La sottoscritt _____, _____
cognome e nome qualifica

in servizio presso Codesto Istituto nel corrente anno scolastico con incarico a tempo Indeterminato /
Determinato

ch i e d e alla S.V.

un **recupero** servizio già prestato per il giorno: _____ dalle ore
_____ alle ore _____ motivi : _____

Si precisa che il suddetto recupero è relativo al servizio prestat

in data

_____ (indicare in modo preciso la data e la tipologia di servizio che si va a recuperare)

dalle ore _____ alle ore _____ **per il seguente motivo (attività aggiuntive**)

Tale servizio aggiuntivo è stato autorizzato da

_____ in data _____.

(Quanto dichiarato dal personale Docente e/o personale A.T.A. è verificabile dal registro delle firme di presenza) .

Assisi, _____

Con osservanza _____
Firma del dipendente

Firma del Collaboratore e/o Coordinatore del D.S. _____

Firma Colleghi modulo / sezione _____

Visto: Il Dirigente Scolastico

Visto : Il Direttore S.G.A.
