****

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Omnicomprensivo

STIGLIANO

OGGETTO: Richiesta recupero ore già prestate

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di:

□ Scuola Infanzia □ Primaria □ Secondaria di I Grado □ Secondaria di I Grado □ Religione Cattolica con contratto individuale di lavoro □ a tempo indeterminato □ a tempo determinato,

nel plesso di □ Stigliano □ Accettura □ Aliano □ Gorgoglione

consapevole che il recupero di ore prestate è subordinato alla possibilità della sostituzione con personale senza oneri per l’amministrazione,

# CHIEDE

Il recupero di \_\_\_\_ ore prestata/e il/i giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il richiedente dichiara di conoscere gli ultimi indirizzi del Ministero della Funzione Pubblica e del Ministero della Pubblica Istruzione in merito all’assenteismo e alle assenze.*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la richiesta del docente si esprime parere □ favorevole □ non favorevole

Il responsabile di plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il parere del Responsabile di plesso □ si autorizza □ non si autorizza

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Giosuè FERRUZZI