

ASSUNTO CON PROT. N° .....

DEL .....

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.S.I.S. "R. Del Rosso- G. Da Verrazzano"  
Porto S. Stefano (GR)

Il/La sottoscritto/a ..... in servizio nel corrente anno scolastico  
20.../20... presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

Collaboratore Scolastico -  Assistente Amministrativo -  Assistente Tecnico -  D.S.G.A  
incaricat... a Tempo Indeterminato  - Determinato

CHIEDE

di poter usufruire di n° ..... giorni/ore di RECUPERO STRAORDINARIO

Variazione **del** giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Variazione **del** giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Variazione **del** giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Variazione **del** giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Variazione **del** giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Variazione **dal** giorno ..... **al** giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Variazione **dal** giorno ..... **al** giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Variazione **dal** giorno ..... **al** giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Variazione **dal** giorno ..... **al** giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Data .....

Firma

.....

VISTO SI AUTORIZZA

VISTO NON SI AUTORIZZA .....

.....

.....

Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Enzo Sbrolli)

Il D.S.G.A.  
(Marco Tozzi)