

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di Gorlago

OGGETTO: Richiesta Recupero Ore Straordinarie (personale A.T.A.)

Il / la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

in servizio per l'anno scolastico _____ / _____ presso Questo Istituto Comprensivo - Sede di:

Gorlago Carobbio Degli Angeli Montello - Primaria Secondaria

con contratto a tempo Indeterminato Determinato

in qualità di:

Collaboratore Scolastico Assistente Amministrativo D.S.G.A.

Vista la disponibilità di ore _____ alla data del _____, maturate nel
corrente anno scolastico,

C H I E D E

la concessione di ore _____, di recupero ore straordinarie come segue

il _____ dalle ore _____ alle ore _____
il _____ dalle ore _____ alle ore _____

Gorlago, li _____

_____ firma

Visto si concede Visto non si concede

Il D.S.G.A.
(Sabrina Aceti)

Il DIRIGENTE SCOLASTICO
(Marco Remigi)