AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO ST.
"CENTRO 1" - BRESCIA

Richiesta recupero ore straordinarie.

Il/La sottoscritt_ _____

Qualifica _____ a tempo _____
Indeterminato/determinato
in servizio presso questa scuola nel corrente anno scolastico _____

C H I E D E

Di poter usufruire di n. _____giorni: dal _____ al _____;

dal _____ al _____; dal _____ al _____;

di recupero sul lavoro straordinario già effettuato o che verrà effettuato col prossimo turno.

Brescia, _____

_____
firma

L'Ass.te Amm.va addetta _____

^^^