ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
APRICENA

*TITOLO*_____*FASC.*_____

DATA _____/_____/_____

PROTOCOLLO N° _____

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di
A P R I C E N A

OGGETTO: **RICHIESTA RECUPERO ORE ECCEDENTI**

___l___ sottoscritt___ _____

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo "Torelli-Fioritti" in qualità di _____

Plesso _____ con contratto di lavoro a tempo Indeterminato/Determinato

C H I E D E

alla S.V. giorni _____ di riposo compensativo per recupero ore eccedenti prestate antecedentemente la data odierna e precisamente dal _____ al _____.

Apricena, _____

Firma _____

^^^