

Al Dirigente Scolastico  
Ist. Comprensivo Camaione 3°  
CAPEZZANO PIANORE

Oggetto: Richiesta recupero ore straordinarie.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

a Tempo Indeterminato/Tempo determinato

**CHIEDE**

Il recupero di n. \_\_\_\_\_ ore di lavoro straordinario per il/i giorno/i \_\_\_\_\_

Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Capezzano Pianore, li \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

=====

VISTO,

- ❖ Si concede
- ❖ Non si concede per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Data, .....

IL DIRETTORE.S.G.A.  
Elisabetta Giorgetti

II DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Riccardo Rolle