

I.C. "G.Taliercio"	<b>RICHIESTA RECUPERO ORE</b>	ATA
--------------------	-------------------------------	-----

Alla Dirigente Scolastica

Al DSGA

il/la sottoscritto/a

cognome e nome

Collaboratore/Collaboratrice scolastico/a a  tempo determinato  indeterminato

Assistente Amministrativa a  tempo determinato  indeterminato

Direttore S.G.A.

CHIEDE

Di poter recuperare n. ore  già rese a.s.

Nel / nei giorno/i

Marina di Carrara

firma

Visto: Il D.S.G.A.

- Si autorizza
- Non si autorizza, motivazione