

....l..... sottoscritt... ..

Ass.te Amm.vo / Coll. Scolastico, assunto con contratto a tempo indeterminato / determinato in servizio presso codesto Istituto

CHIEDE

di poter recuperare le ore eccedenti il proprio orario di servizio nei sotto indicati periodi:

DAL AL = ORE _____ = GG. _____

DAL AL = ORE _____ = GG. _____

DAL AL = ORE _____ = GG. _____

DAL AL = ORE _____ = GG. _____

Il/la sottoscritto/a comunica che durante i periodi sopracitati il proprio domicilio è
in.....CAP.....via.....
..... n..... tel.....cell.....

Novara, _____

(Firma)