

Al Sig. Dirigente Scolastico dell'  
Istituto Comprensivo di  
C A R B O N E R A  
=====

**OGGETTO: Richiesta di RECUPERO ORE ECCEDENTI l'orario d'obbligo;  
(PER IL PERSONALE ATA)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso la Scuola  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, con il profilo professionale  
di \_\_\_\_\_ a Tempo indeterminato / determinato,

CHIEDE

di potersi assentare per complessivi giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per il recupero delle ore eccedenti effettuate nei giorni  
\_\_\_\_\_ per un Totale di ore (\_\_\_\_\_)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

VISTO: si concede

IL DIRETTORE S.G.A.  
(Giuliano Tosatto)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Mario Mercuri)