***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***DELL’I.C. DI SAN MARTINO DI LUPARI***

**OGGETTO: RICHIESTA RECUPERO ORE PRESTATE ECCEDENTI L’ORARIO DI SERVIZIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , docente con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la

* Scuola dell’Infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Scuola primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Scuola secondaria di I grado “C.C. Agostini”

**DICHIARA**

di aver prestato n. ore \_\_\_\_\_\_ di servizio in eccedenza al proprio orario nei sottoelencati giorni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** | **TOT. ORE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C H I E D E**

compatibilmente con le esigenze di servizio del plesso, di poter **RECUPERARE n° \_\_\_\_\_\_ ORA/ORE ECCEDENTI** nel seguente modo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** | **TOT. ORE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Firma del/della richiedente***

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – SAN MARTINO DI LUPARI (PD)**

**VISTA LA DOMANDA :**

* Si autorizza
* Non si autorizza

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 *Dott. Giorgio Michelazzo*