



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"ELEONORA D'ARBOREA"
09037 SAN GAVINO MONREALE (SU)**

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"Eleonora d'Arborea"
San Gavino Monreale**

Oggetto: Richiesta recupero ore.

**Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso questa Scuola in qualità di _____
con incarico a Tempo Indeterminato/Determinato, chiede alla S.V. di poter usufruire di:**

- recupero ore relative all'A.S. 20___/20___;

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

dal _____ al _____ per gg. _____

Il/La sottoscritto/a resterà a disposizione della Scuola e reperibile al seguente indirizzo:

via/piazza _____ n° _____

Città _____ tel. _____

San Gavino Monreale, _____

(firma del richiedente)

Visto il DSGA _____

Il Dirigente Scolastico

VISTA la domanda dell'interessato/a_;

VISTE le annotazioni della segreteria;

VISTE le esigenze d'ufficio;

concede

n° ___gg. per recupero ore dal _____ al _____

San Gavino Monreale, _____

**Il Dirigente Scolastico
Susanna Onnis**