Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "P. Aldi"
Manciano (GR)

__l__ sottoscritt__ ____

in servizio presso questo Istituto in qualità di *personale ATA* con contratto a tempo ____________________

nella scuola ___________________________________ di ____

(infanzia-primaria-secondaria)

CHIEDE

RECUPERO ORE	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________
	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________
	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________
	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________
	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________
	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________
	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________
	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________
	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________
	per n°____ giorni lavorativi dal _______________ al _______________

REPERIBILITÀ DURANTE LE FERIE:

Città: ____

Via ____ n. ______ Tel. ____________________________

In fede

______________________, ____________________

(luogo) (data)

____

STAMPA

^^

Vista la domanda

☐ si concede

☐ non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Maria Carbone