AMM MO 043

**Modello Recupero ore prefestivo**

 **Al D.S.G.A.**

**dell’ IPSIA BIRAGO**

Il/La sottoscritt………………………………………………Nato/a a……………………………………….

il………………… In sevizio presso questo Istituto in qualità di …………………………………………….

con contratto di lavoro:

 indeterminato  determinato  supplenza breve

relativamente alle chiusure pre-festive già fatte:

|  |  |
| --- | --- |
|   DATE |  ORARIO PREVISTO |
|  DALLE |  ALLE |  ORE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTALE ORE |  |

CHIEDE

Compatibilmente con le esigenze di servizio, di poter recuperare le ore secondo il seguente piano di recupero:

|  |  |
| --- | --- |
| DATE |  ORARIO DI RECUPERO |
|  DALLE |  ALLE |  ORE |  NOTE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTALE ORE |  |

Torino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Richiedente

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

Prot.\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Si concede  Non si concede

 Il D.S.G.A.

 Fara MARCHESIELLO

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