**ISTITUTO COMPRENSIVO di ESINE**

**RICHIESTA RECUPERO ORE ECCEDENTI - ATA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………..., in servizio presso Segreteria Scuola Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria dell’Istituto Comprensivo di Esine in qualità di

 Assistente Amministrativo Assistente Tecnico Collaboratore Scolastico

 per l’A. S. ……../……….

**C H I E D E**

**Recupero ore eccedenti a.s. ………./………….**

Dal ………………….. al …………….. = ore ……………..

Dal ………………….. al …………….. = ore ……………..

Dal ………………….. al …………….. = ore ……………..

Dal ………………….. al …………….. = ore ……………..

Dal ………………….. al …………….. = ore ……………..

Per un totale di ore ……………………….

Esine, ………../…………./……………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

Recapito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

====================================================================

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ESINE (BS)

Via Chiosi 25040 Esine -Tel. 0364/46057- Fax 0364/361150

 **Visto**: si esprime parere 🞎 favorevole 🞎 non favorevole

IL D.S.G.A.

Roberta Moscardi

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

Esine, …………./…………../……………….