Al Dirigente Scolastico
Convitto C. Alberto
Al Direttore dei Servizi Amministrativi
NOVARA

OGGETTO**: RICHIESTA RECUPERO DEGLI STRAORDINARI EFFETTUATI**

(Se la richiesta è di alcune ore)

Il/La sottoscritto/a ……

personale A.T.A. assunto con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

in qualità di **Collaboratore Scolastico** presso codesto Istituto

CHIEDE

alla S.V. di usufruire dei seguenti periodi di recupero da addebitare allo straordinario precedentemente effettuato:

a) RECUPERO A.S. _____/_____

dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____ ore _____

dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____ ore _____

dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____ ore _____

dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____ ore _____

dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____ ore _____

dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____ ore _____ TOTALE ORE _____

Il /la sottoscritto/a comunica che durante i periodi sopracitati il proprio domicilio è

in …….CAP …… Via …….....

…… n° …… tel ……. cel ……...

Novara, ……. _____

(firma)

Visto si concede

Il Direttore dei Servizi Amministrativi
Laura Delle Cave

Il Dirigente Scolastico
Dott. Nicola Fonzo