

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA
DI PESCANTINA

Oggetto: Richiesta recuperi.

Il/la sottoscritto/a _____

nata a _____ il _____

in servizio presso la Direzione Didattica Pescantina _____

con la qualifica di _____

CHIEDE

N° _____ giorni di recupero

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dichiara che le ore in eccedenza sono state effettuate.

Pescantina, _____

FIRMA

VISTO: [SI] CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

[NON] SI CONCEDE PER _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO