

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
DI ESINE – BS**

Oggetto: **Richiesta Recupero ore eccedenti. ATA**

l sottoscritt _____ , in servizio presso I.C. di Esine
plesso segreteria scuola dell'infanzia/primaria/sec di 1° _____
in qualità di Assistente Amministrativo collaboratore scolastico, per l' A.S. ____/____

CHIEDE

Recupero ore eccedenti a.s. ____/____

Dal _____ al _____ = ore. _____

li, _____

(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.

Visto: si autorizza/non si autorizza

Esine, li _____