

Oggetto: RICHIESTA RECUPERO ORE LAVORO STRAORDINARIO PERSONALE A.T.A.

Il/La sottoscritto/a , PERSONALE A.T.A. in servizio presso codesto istituto nel corrente anno scolastico con contratto individuale di lavoro a tempo INDETERMINATO/ DETERMINATO

- | | | | | |
|-------------------------------------|---------|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Infanzia | plesso: | <input type="checkbox"/> Ciclamini | <input type="checkbox"/> Lillà | <input type="checkbox"/> Monte Abetone |
| <input type="checkbox"/> Primaria | plesso: | <input type="checkbox"/> Alberelle | <input type="checkbox"/> Orchidee | |
| <input type="checkbox"/> Secondaria | | | | |

CHIEDE alla S.V. di poter recuperare le ore di lavoro straordinario effettuate nei seguenti periodi:

- dal al complessivi n. giorni

EVENTUALI NOTE :

Rozzano,

Firma

(SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA)
Il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi

Vista la domanda,

- concede non concede

IL DIRETTORE S.G.A.

(Dott.ssa Giuseppina Gallucci)