

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. SPALLANZANI DI SCANDIANO

OGGETTO: RICHIESTA RECUPERO DELLE 35 ORE.

l sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____,
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____
_____ a tempo indeterminato,

c h i e d e

di poter effettuare il **recupero delle 35 ore** nella/e giornata/e

dalle ore _____ alle ore _____ (TOTALE ORE _____).

Scandiano, _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “L. SPALLANZANI” DI SCANDIANO

VISTO: SI CONCEDE.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Giacomo Lirici)