

Al Dirigente Scolastico
I.C.20
Via Dante, 3
40125 BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso la scuola _____
classe _____ sezione _____ avendo effettuato ore eccedenti l'orario d'obbligo
autorizzate dal Dirigente Scolastico in data _____

C H I E D E D I R E C U P E R A R E

n. ____ ore il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
n. ____ ore il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
n. ____ ore il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____

Firma

VISTO:

- Si autorizza
- Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof. Agostino Tripaldi