

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

“IC TROPEA-RICADI”

TROPEA

MODULO RICHIESTA RECUPERO ORE ECCEDENTI

Il/la sottoscritto/a _____ docente a
tempo determinato/indeterminato della Scuola
dell’(infanzia/primaria/secondaria) _____ presso
Scuola/Plesso _____ classe/sezione _____

CHIEDE

Di poter recuperare _____ ore in data _____,
_____ ore in data _____,
_____ ore in data _____ - _____,
_____ ore in data _____,
_____ ore in data _____ - _____,

Tropea, _____

In fede
