**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Bova marina Condofuri**

|  |
| --- |
| **RICHIESTA RECUPERO ORE PRESTATE ECCEDENTI L’ORARIO DI SERVIZIO.** |

|  |
| --- |
| Il/ La sottoscritto/a |
| In servizio presso questo Istituto in qualità di docente di Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Classe sez. Plesso |
| con incarico a tempo Indeterminato/ Determinato |

**CHIEDE**

**di poter recuperare** in data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prestate in eccedenza al proprio orario di servizio nei sotto elencati giorni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno**  | **Dalle ore** | **Alle ore** | **Totale ore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/La richiedente, sentito il Referente di plesso, sarà sostituito/a da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente che sostituisce** | **Giorno**  | **Dalle ore** | **Alle ore** | **Totale ore** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Firma del Referente di plesso Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | SI CONCEDE |
|  | NON SI CONCEDE |
| Motivazione del diniego:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **Il Dirigente Scolastico**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**