**Alla Dirigente Scolastica dell’I.C. Calvario – Covotta**

**di Ariano Irpino**

|  |
| --- |
| **RICHIESTA RECUPERO ORE ECCEDENTI PRESTATE PER SERVIZIO DI PRE e/o POST SCUOLA.** |

|  |
| --- |
| 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 per aver effettuato servizio di pre/post scuola nei sotto elencati giorni:

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

Le ore richieste saranno sottratte dalle ore di disponibilità del proprio orario di servizio e sono state concordate con il Referente di plesso, docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Firma del Referente di plesso Firma del richiedente

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

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