

	ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"	
	RICHIESTA RECUPERO ORE STRAORDINARIE	

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC - A.B Sabin - Segrate

Il/La sottoscritt _____

In servizio presso questo Istituto,

CHIEDE

Di poter recuperare n° ore _____ di straordinario accumulate nel corso dell'anno, nelle seguenti date:

Il ___/___/___ note _____

Segrate, ___/___/___

Firma _____

Visto, si concede

Il Direttore Amministrativo
Antonella Rossi

Il Dirigente Scolastico
Elisabetta Trisolini