

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Di Castiglione Torinese

Il sottoscritt _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

chiede di usufruire di n. _____ ore di recupero STRAORDINARIO nei seguenti giorni:

il _____ (n. _____ ore);

dal _____ al _____ (n. _____ ore);

dal _____ al _____ (n. _____ ore);

dal _____ al _____ (n. _____ ore);

dal _____ al _____ (n. _____ ore).

Per un totale di gg. _____ (n. _____ ore).

Castiglione Torinese _____

In fede
