

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. COMO NORD

Oggetto: **RICHIESTA Recupero ore di lavoro straordinario** a.s. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso la sc. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a Tempo Determinato/Indeterminato  
( coll.scol / Ass.te Amm.vo)

**CHIEDE**

**alla S.V. di poter usufruire**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ ( gg \_\_\_\_\_ )

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ ( gg \_\_\_\_\_ )

TOTALE N. ORE \_\_\_\_\_

**ORE DI LAVORO STRAORDINARIO EFFETTUATE** il g \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

il g \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

il g \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Como, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

IL DIRETTORE DEI S.G.A.,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_