



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. DE AMICIS"

RRO: Richiesta Recupero Ore eccedenti ATA

Al Dirigente Scolastico
IC 'De Amicis'
BUSTO ARSIZIO

Oggetto: **recupero ore eccedenti ATA** Anno Scolastico _____

Il / La sottoscritt _____ in servizio presso la scuola _____
dell'Istituto Comprensivo 'De Amicis'

CHIEDE

di poter usufruire di n. _____ giorn_____ di **RECUPERO ORE ECCEDENTI** per il seguente periodo

| | |
|------------|-----------|
| dal | al |
| dal | al |
| dal | al |

di poter usufruire di n. _____ ore di **RECUPERO ORE ECCEDENTI** del giorno _____
per il seguente periodo

| | |
|--------------|-------------|
| dalle | alle |
| dalle | alle |
| dalle | alle |

Busto Arsizio, _____ Firma _____

Visto, _____ Il DSGA _____

Visto, SI AUTORIZZA _____ Il Dirigente Scolastico _____