

AL DIRIGENTE SCOLASTICO    **ISTITUTO COMPRENSIVO CAVEZZO**  
**VIA 1° Maggio, N. 148**  
**41032 CAVEZZO (MO)**

OGGETTO: **RECUPERO ORARIO ATA.**

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

in servizio presso I.C. Cavezzo, in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

N. \_\_\_\_\_ \* ore di recupero per il giorno \_\_\_\_\_

Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

L'orario previsto per la giornata è \_\_\_\_\_

Cavezzo, li \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

- per il personale A.T.A. tre ore

Il DSGA

Sangiorgio Cristina

\_\_\_\_\_

I.C. CAVEZZO

VISTO si concede

VISTO non si concede

Il Dirigente Scolastico

Oliva Anna