

⇒ Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "D. Alighieri" di Cornate d'Adda

**OGGETTO: recupero ore straordinarie - Personale A.T.A.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso la scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di Primo Grado di Verdello in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di assentarsi il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di aver effettuato / che effettuerà le ore nei seguenti giorni e orari:

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

---

---

Visto: SI CONCEDE in data \_\_\_\_\_

Il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi  
(Grazia Marra)

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_