RICHIESTA RECUPERO LAVORO STRAORDINARIO DOCENTI
– I.C. "MONTE GRAPPA" – BUSSERO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI BUSSERO

Il/la sottoscritto/a_____

qualifica _____

in servizio presso ( ) Scuola Secondaria
( ) Scuola Primaria
( ) Scuola dell'Infanzia

con contratto di lavoro a tempo ( ) determinato ( ) indeterminato

C H I E D E

n._____ giorn_____ di riposo a compensazione di n. ore _____

di lavoro straordinario ☐ già effettuato ☐ da effettuare

dal giorno _____ al giorno _____ = **Tot. ore** _____
dal giorno _____ al giorno _____ = **Tot. ore** _____
dal giorno _____ al giorno _____ = **Tot. ore** _____
dal giorno _____ al giorno _____ = **Tot. ore** _____
dal giorno _____ al giorno _____ = **Tot. ore** _____

Distinti saluti.

_____
Firma del dipendente

ISTITUTO COMPRENSIVO – VIA DI VITTORIO, 1 – 20060 BUSSERO (MI)

Visto si dispone.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Monica Meroni