

	MP ATA 06	Modulistica Personale A.T.A.: RICHIEDA RECUPERO MAGGIORE SERVIZIO	Revisione: 8
			Data: 29/06/2017
			Pagina 1 di 1
			DS: originale firmato

Mirano,

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "LEVI-PONTI"
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a in servizio presso

questo Istituto in qualità di **D.S.G.A** **Assistente Amministrativo**

Assistente Tecnico **Collaboratore Scolastico**

a tempo **Indeterminato** **Determinato**

C H I E D E

di poter recuperare le ore prestate di maggior servizio che nel mese di

risultano in totale n.:

Giorno	Mese	Anno	dalle ore	alle ore	Tot ore

Con il recupero del suddetto maggior servizio rimangono ancora da fruire n. ore

Dichiara che la fruizione del presente recupero non pregiudica le normali attività di servizio in quanto le stesse saranno svolte dal personale sottoelencato:

cognome e nome	servizio	firma
----------------	----------	-------

.....

.....

.....
Firma del dipendente

Riservato all'ufficio

Visto IL DSGA	<input type="checkbox"/> si autorizza
	<input type="checkbox"/> non si autorizza:
per i seguenti motivi	

1) UFFICIO PROTOCOLLO Prot. n. / del	2) VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO Marialuisa FAVARO
---	---