

Oggetto: Richiesta di **Recupero Ore Eccedenti**.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____
Via _____ n° _____

Ai sensi dell'art. 16 del CCNL del 16/11/07.

In servizio presso questo Istituto scolastico in qualità di:

- D.S.G.A.
- Assistente amministrativo
- Collaboratore scolastico

- Con rapporto di lavoro a: tempo indeterminato /determinato

CHIEDE

Alla S.V. di poter usufruire in data _____ di Recupero Ore Eccedenti della durata di n° _____ ore, dalle _____ alle _____ per _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- di aver già effettuato ore aggiuntive il _____ dalle _____ alle _____
il _____ dalle _____ alle _____
- ovvero che recupererà tali ore il _____ dalle _____ alle _____

A tal fine dichiara di aver già usufruito nel corso del corrente anno scolastico di n. ____ ore di permesso breve.

La concessione dei permessi è subordinata alla possibilità della sostituzione con personale in servizio. Resta inteso che, nel caso fosse necessario all'Amministrazione, nell'arco di tempo di due mesi potrà essere modificato il giorno/ora di recupero qui indicato.

Castellana Grotte, _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Prot. N° _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta;

VISTO l'art. 16 del CCNL;

CONCEDE

Al dipendente _____ il permesso richiesto per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____

VISTO per Personale ATA:

IL DIRETTORE S.G.A.
(Dott. Domenico ANTICO)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Gerardo MAGRO)