

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C.S. VILLA SAN MARTINO
61122 P E S A R O**

OGGETTO: DOMANDA DI RECUPERO (PERSONALE A.T.A.)

Il/La sottoscritto/a

In servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di _____

C H I E D E

La concessione di giorni _____

dal _____ al _____ = GG- _____

dal _____ al _____ = GG- _____

dal _____ al _____ = GG- _____

a titolo di recupero delle ore già effettuate .

Pesaro, _____

(firma)

VISTO il parere favorevole

IL DIRETTORE S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
