

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del 1° Circolo
Via Manzoni, 4 VOGHERA**

OGGETTO: richiesta di ore di recupero.

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso la Direzione
Didattica 1° Circolo in qualità di collaboratore scolastico/assistente amministrativo

chiede

alla S.V. di recuperare _____ ore e precisamente dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____

Voghera, _____

Firma

Visto: **IL D.S.G.A.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Francesco RUBICONTO)**
