



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE QUILIANO
Via Valleggia Superiore 17047 QUILIANO
Tel. 019/880169 Fax 019/2165283 svic809005@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI QUILIANO

OGGETTO: RICHIESTA RECUPERO ORE - DOCENTI.

Il/La Sottoscritto/a _____ in servizio
presso questo Istituto Comprensivo nel plesso di _____
in qualità di _____ con incarico a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

alla S.V.

il recupero di ore _____ e minuti _____ nel giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

effettuate il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Quiliano _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico
(Angela CASCIO)