modello n. **9**

 Al Dirigente Scolastico

ITTS E.Divini

San Severino Marche (MC)

Oggetto:

**richiesta giorni di recupero**

**personale A.T.A.**

\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso l'Istituto in qualità di :

 Direttore Amministrativo con contratto a T.I. T.D.

 Assistente Amministrativo con contratto a T.I. T.D.

 Assistente Tecnico con contratto a T.I. T.D.

 Collaboratore Scolastico con contratto a T.I. T.D.

**chiede**

alla S.V. di essere esonerato/a dal servizio per complessivi giorni n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a recupero del lavoro pomeridiano effettuato nei giorni precedenti, in applicazione dell’art. 36 del D.P.R.n. 239/97.

Con osservanza

San Severino Marche \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### VISTO

#### il DSGA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il D.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* SI autorizza
* NON si autorizza