

Al Direttore S.G.A.
dell'Istituto Comprensivo "A. Testore"
S. Maria Maggiore

_ l _ sottoscritt _____
in servizio presso _____
in qualità di _____
presa visione del proprio quadro orario e del registro delle firme di presenza da cui risulta un
credito a tutt'oggi maturato di minuti _____ come dal seguente prospetto:

GIORNO	MINUTI	MOTIVO (lavoro straordinario, partecipazione corsi aggiorn.)	GIORNO	MINUTI	MOTIVO (lavoro straordinario, partecipazione corsi aggiorn.)

Note: Le prestazioni di lavoro straordinario vanno indicate solo se autorizzate

CHIEDE

di recuperare tale credito orario nei seguenti giorni :

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	TOTALE MINUTI

Data _____

Firma _____

VISTO : Si concede con riserva di verifica del registro firme di presenza

IL DIRETTORE S.G.A.
(Brunella Balossino)