

ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE URANO

PROT. N° _____ / _____

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
Via Alfieri, 1
MONTE URANO (FM)

OGGETTO: Riposo compensativo Docenti (art. 16 del C.C.N.L. del 29/11/2007).

_____ I _____ sottoscritt _____
(Cognome) (Nome)

In servizio per l'a.s. 20 ____ / ____ presso l'Istituto Comprensivo di Monte Urano in qualità di

Docente Scuola Infanzia

Docente Scuola Primaria

Docente Scuola Sec. 1° Grado

a Tempo Indeterminato

a Tempo Determinato

nel plesso di _____

CHIEDE

ai sensi del C.C.N.L. del 29/11/2007:

di poter usufruire di n° _____ ore di **RECUPERO** nel giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ per prestazioni eccedenti effettuate nel corso dell'a.s. ____ / ____.

La classe /sezione _____ sarà coperta:

dall'insegnante _____ firma _____

Monte Urano, lì _____

(firma del richiedente)



ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE URANO

Visto: Si concede
Monte Urano, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr.ssa Ombretta Gentili