

PTROT°N _____ DEL _____

Al Dirigente Scolastico
I.c. "Tisia D'Imera"
Termini Imerese (PA)

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio
presso codesta istituzione scolastica in qualità di **Collaboratore Scolastico**

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg. _____ di **RECUPERO LAVORO STRAORDINARIO**

➤ **II** _____ **TOTALE ORE** _____

➤ **II** _____ **TOTALE ORE** _____

Termini Imerese, ___ / ___ / _____

Con Osservanza

Vista la domanda:

Si concede

Non si concede

Il D.S.G.A

Rag. Rigano Riccardo