## MODELLO RICHIESTA RECUPERO STRAORDINARIO

|                            |                 |     | Al Dirigente Scolastico |
|----------------------------|-----------------|-----|-------------------------|
|                            |                 |     | IPSSS "PERTINI          |
|                            |                 |     | Via Vesalio Cagliari    |
| Oggetto: recupero straoro  | linario A.S     |     |                         |
| II/La sottoscritto/a       |                 |     |                         |
| in servizio presso Codesto | Istituto presso |     |                         |
| in qualità di              |                 |     |                         |
|                            | СНІ             | EDE |                         |
| Di essere collocato/a ii   | n recupero      |     |                         |
| per n giorni lavo          | prativi dal     | al  |                         |
| per n. giorni lavo         | prativi dal     | al  |                         |
| per n. giorni lavo         | prativi dal     | al  |                         |
| per n giorni lavo          | orativi dal     | al  |                         |
| per n giorni lavo          | orativi dal     | al  |                         |
| Data                       |                 |     |                         |
|                            |                 |     | Firma                   |
|                            |                 |     |                         |