ISTITUTO COMPRENSIVO "M. TABARRINI"
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via Cercignani, 38, 56045 POMARANCE (PISA)
Tel. 0588 65034 - C.M.PIIC824004 – C.F. 83002790505 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE : UFJMFD
e-mail :piic824004@pec.istruzione.it – piic824004@istruzione.it

RICHIESTA FRUIZIONE GIORNO DI RECUPERO COMPENSATIVO – PERSONALE ATA

Al Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi
dell'Istituto Comprensivo di Pomarance

il sottoscritto ……

A.T.A. in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di ……..

CHIEDE

Alla S.V. la concessione di ……. di RECUPERO per il giorno …… dalle ore …… alle ……

Il/la sottoscritto/a si impegna a recuperare le ore sopra richieste, su richiesta e secondo le esigenze di codesta Amministrazione:

- ☐ Entro due mesi dalla presente richiesta
- ☐ Tramite decurtazione dal mese ore cumulato

Pomarance, il ……

Il dichiarante _____

Il DSGA