

**ISTITUTO COMPRENSIVO****"San Francesco d'Assisi"**

Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779

e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021www.icsanfrancescodassisiabiella.it

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" – BIELLA**

RICHIESTA RECUPERO ORE E/O GIORNO
--

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio nel
corrente anno scolastico nel plesso di scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di
primo grado _____, che riveste il
profilo di ☐ collaboratore scolastico ☐ assistente amministrativo ☐ assistente tecnico a
tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

n° _____ ore / n° _____ giorni di recupero nelle seguenti date:

- _____
- _____
- _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere già prestato servizio per le ore chieste a recupero
come risultata da registro presenza agli atti.

Biella, _____

Firma del richiedente _____

VISTO: ☐ SI CONCEDE ☐ ALTRO (specificare) _____

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Monica Pisu