



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

(spazio per il protocollo)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SALUTATI – A. CAVALCANTI"

OGGETTO: Richiesta permesso per recupero giorni/ore straordinari/e – **Personale A.T.A.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Scuola nel personale A.A. con contratto a:

T.I. (ruolo)       T.D. (supplenza annuale 30/06 oppure 31/08)       T.D. (supplenza breve)

**CHIEDE**

Di assentarsi, per recupero dello straordinario svolto, nel/i giorno/i

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_       dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_       dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**OPPURE**

Di assentarsi, per recuperare n. \_\_\_\_ ore di straordinario, il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che la D.S.G.A. preventivamente sentita, da controllo effettuato, ha espresso parere

favorevole

NON favorevole

Buggiano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firmare nei modi consentiti dalla normativa vigente)

=====

La firma del Dirigente scolastico autorizza la richiesta

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**