

*MINISTERO dell'ISTRUZIONE*

*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA WINCKELMANN"**

*P.zza J. J. Winckelmann, 20 - 00162 ROMA – Cod. RMIC8EC00C Tel. 06/86219146 – Fax 06/86325006 – Codice Fiscale 97713670582*

*e-mail* *rmic8ec00c@istruzione.it* – PEC *rmic8ec00c@pec.istruzione.it* *–* Codice Univoco Ufficio **UF9CBP**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. *“Piazza Winckelmann”* - Roma**

OGGETTO: **Richiesta recupero ore.**

Il / La sottoscritt in servizio

presso codesta Istituzione scolastica in qualità di

Docente/Assist. Amministr./Coll Scol.

con contratto di lavoro a tempo ,

Indeterminato/determinato

CHIEDE

di poter recuperare il giorno dalle alle n. ore prestate in eccedenza il dalle alle per il seguente motivo (specificare)

Data Firma

VISTA la richiesta presentata in data si autorizza il/la Sig./ra al recupero delle ore prestate in eccedenza.

Roma,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Enrica Grigoli