

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Acquasparta**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Assunto con contratto a tempo determinato/ indeterminato, in servizio presso:

- Scuola Infanzia Acquasparta
- Scuola Primaria Acquasparta
- S.S.I° Grado Acquasparta
- Scuola Infanzia San Gemini
- Scuola Primaria San Gemini
- S.S.I° Grado San Gemini

Chiede, per esigenze personali, premesso breve di N° ore \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_

Acquasparta li, \_\_\_\_\_

***Il richiedente***

Vista la richiesta

Si esprime parere favorevole

SI

NO

***Il D.S.G.A***

Si Autorizza

Non si autorizza

***Il Dirigente Scolastico***

Il recupero è stato effettuato con le ore eccedenti prestate fino al \_\_\_\_\_

Acquasparta li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

***L'Assistente Amministrativo***