**Al Dirigente Scolastico**

Istituto Magistrale Statale

“M. Immacolata”

Oggetto: **Richiesta recupero ore docenti (banca ore)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in servizio presso questo Istituto come Docente a tempo indeterminato/determinato, chiede di usufruire di giorni n. \_\_\_\_\_\_\_\_di recupero banca ore accumulate, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara che ha effettuato le seguenti ore in eccedenza al proprio orario d’insegnamento nei seguenti orari e giorni:

Ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe

Ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe

Ora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe

Ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe

Ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe

San Giovanni Rotondo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **In fede**

 Il Docente Richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 Dott. Maurizio Gabriele Nicola PISANI