

Oggetto: **FLESSIBILITÀ ORARIA - RECUPERO ORE PRESTATE IN ECCEDEXZA**

l. sottoscritt \_\_\_\_\_

docente a  tempo indeterminato  determinato, in servizio presso questo Istituto

presso la scuola \_\_\_\_\_ classe/sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla s.v. di poter recuperare le ore prestate in eccedenza al normale orario di servizio secondo quanto sotto riportato

Giorno ore prestate in eccedenza	dalle ore	alle ore	N° ore eccedenti

Motivazione ore prestate in eccedenza

Si richiede il recupero in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_