



Istituto d'Istruzione Superiore "Vincenzo Capirola"

Via G. Marconi 7 – 25024 Leno (BS)
Tel +39-030906539 – 0309038588 – Fax +39-0309038061
info@capirola.com – bsis00900x@istruzione.it – bsis00900x@pec.istruzione.it



Sezione Associata: Via Caravaggio, 10 – 25016 Ghedi (BS)
Tel +39-030901700 – 0309050031 – Fax +39-0309059077
liceoghedi@capirola.com

Codice Meccanografico: BSIS00900X	Siti Web: https://www.capirola.it – https://www.istitutocapirola.edu.it	Cod. Fisc. e Part. IVA: 97000580171
-----------------------------------	---	-------------------------------------

LENO _____

Al Dirigente Scolastico

Al Direttore SGA

OGGETTO: Recupero lavoro straordinario.

Il/La sottoscritt o/a _____ in qualità di:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Collaboratore Scolastico | <input type="checkbox"/> TI | <input type="checkbox"/> TD |
| <input type="checkbox"/> Assistente Amministrativo | <input type="checkbox"/> TI | <input type="checkbox"/> TD |
| <input type="checkbox"/> Assistente Tecnico | <input type="checkbox"/> TI | <input type="checkbox"/> TD |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | <input type="checkbox"/> TI | <input type="checkbox"/> TD |

CHIEDE

Di poter recuperare le ore di lavoro straordinario:

Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno
Ore dalle ____ alle _____	Ore dalle ____ alle _____	Ore dalle ____ alle _____	Ore dalle ____ alle _____	Ore dalle ____ alle _____	Ore dalle ____ alle _____
Totale ore _____	Totale ore _____	Totale ore _____	Totale ore _____	Totale ore _____	Totale ore _____

Per totale ore _____

IN FEDE _____

Visto si concede:

Il Direttore SGA
Annunziata Bonarrigo

Il Dirigente Scolastico
Gianmarco Martelloni