

**Oggetto: *Richiesta permesso***

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

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in servizio presso la sede di \_\_\_\_\_ ATA \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

Di usufruire delle ore di recupero nei giorni sottoelencati

di ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

di ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

di ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

di ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

di ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto: \_\_\_\_\_  
Si autorizza

Non si autorizza per \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(prof.ssa Antonalla LORA)