

**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)