

Al Dirigente Scolastico  
C.P.I.A. 1 Casale Alessandria  
"Maestro Alberto Manzi"

**OGGETTO: Richiesta recupero ore**

I sottoscritto/a \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_

Con contratto a tempo \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter usufruire il giorno \_\_\_\_\_ di n° \_\_\_\_\_ ore di recupero ore ai sensi della normativa  
vigente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ inoltre

DICHIARA

Di avere effettuato le ore di cui richiede il recupero nel seguente modo:

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

VISTO: si concede

Il Dirigente Scolastico Reggente  
Prof. Roberto Grenna

\_\_\_\_\_

Casale Monferrato, \_\_\_\_\_