**DOMANDA DI RECUPERO**

Io sottoscritto/a Fare clic qui per immettere testo.

**CHIEDO**

Di poter usufruire delle seguenti ore di recupero

Data dalle ore alle ore n. ore

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Totale ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A fronte di prestazioni già effettuate.

DATA Fare clic qui per immettere testo IN FEDE Fare clic qui per immettere testo

 IL D. S. G. A. IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Antonella Lunghi Prof.ssa Francesca Apollonia Barbieri

……………………. …………………………….