

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO STATALE "MAMIANI"
61121 – PESARO

.....l.....sottoscritt.....
nato a il, in servizio presso codesta
scuola in qualità di.....

C H I E D E

la concessione:

di n. _____ ore nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
di n. _____ ore nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
di n. _____ ore nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

a titolo di RECUPERO DELLE ORE GIA' EFFETTUATE IN PRECEDENZA.

Pesaro, li

Firma

.....

PROT. N. _____ DEL _____

Visto: ha / non ha titolo e
si esprime parere favorevole / non favorevole
Il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi
(Dott.ssa Cecilia GUIDI)

VISTO: SI / NON SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Roberto LISOTTI)