

**OGGETTO : RICHIESTA RECUPERO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio  
presso questo Istituto Comprensivo nel plesso di \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo  
determinato / indeterminato dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

A norma dell'art.53 comma 5 CCNL 24.07.2003, il seguente periodo di **recupero**

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tot. gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tot. gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tot. gg. \_\_\_\_\_
- dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a presterà servizio dichiara che il periodo di recupero richiesto è stato maturato nel precedente / corrente anno scolastico.

Data .....

FIRMA

**PARERE FAVOREVOLE**

\_\_\_\_\_

**DSGA**  **SI**  **NO**

**Laura Reversi**

---

---

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista la richiesta dell'interessato/a;  
Vista la normativa Vigente in materia;  
Visto il parere favorevole del DSGA;  
Considerato che la richiesta è compatibile con le esigenze di servizio,

**CONCEDE**

il periodo di recupero come sopra indicato.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Maura Ghezzi