



Al Dirigente  
 IC PREDAZZO- TESERO-PANCHIA'-ZIANO  
 SEDE

**OGGETTO: RICHIESTA ORE DI RECUPERO / SALDO ATTIVO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 assegnato/a al Servizio/Dipartimento \_\_\_\_\_

**chiede**

**ORE DI RECUPERO – codice 04:**

il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| dalle ore |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| alle ore |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| numero ore |\_|\_|  
 il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| dalle ore |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| alle ore |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| numero ore |\_|\_|  
 il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| dalle ore |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| alle ore |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| numero ore |\_|\_|

per un totale di ore |\_|\_|\_|\_|

un'ora di **SALDO ATTIVO – codice 71**

il giorno |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| dalle ore |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| alle ore |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

Per autorizzazione IL/LA DIRIGENTE \*

Dott.ssa Elisabetta Pizio

\* o responsabile della struttura organizzativa.