Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo 2° Polo

Casarano

La sottoscritta……………………………………………………………., nata a ………………………………..

Il ……………………………………. e residente a …………………………….. alla via ……………………………..

In servizio presso codesto Istituto Comprensivo con la qualifica di DOCENTE,

ai sensi delle vigenti disposizioni di legge,

**DICHIARA**

che nel giorno ………………………………………….. effettuerà n° ……. ore, in **eccedenza al**

**normale orario di servizio,** dalle ore ………….. alle ore …………….. per i seguenti

motivi:

…………………………………………………………………………………………………………………….

Le suddette ore saranno recuperate, come previsto dalle vigenti disposizioni di legge e precisamente quando l’organizzazione oraria lo permetterà.

 Con osservanza. Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Casarano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Luisa CASCIONE