

Pordenone, ____ / ____ / ____
PROT. N. _____
TIT. _____ CL. _____ FASC. _____

Al Preside
Della Scuola Media Statale
"Pier Paolo Pasolini"
P O R D E N O N E

__ l __ sottoscritt__
nat__ a il.....
in servizio presso la Scuola Media Statale **"Pier Paolo Pasolini"** con contratto a tempo:

- DETERMINATO INDETERMINATO

in qualità di
.....

CHIEDE

di poter recuperare ne_ giorn_ sotto indicat_ n° ____ ore di lavoro straordinario già effettuato.

Dal _____	al _____
Dal _____	al _____
Dal _____	al _____
Dal _____	al _____
Dal _____	al _____
Dal _____	al _____

Pordenone, _____

Firma

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Antonietta ZANCAN