



**ISTITUTO COMPrensIVO BARSANTI**  
**Via Lunga, 94 – 50142 FIRENZE**

**Al Dirigente Scolastico**  
**ISTITUTO COMPrensIVO BARSANTI**  
**Firenze**

**OGGETTO : Richiesta giorni a recupero – personale ATA**

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in**

**qualità di  D.S.G.A.  ASS. AMM.VO  COLLABORATORE .SCOLASTICO**

**con contratto di lavoro a tempo:  indeterminato  determinato**

**SCUOLA DI SERVIZIO \_\_\_\_\_ TURNO DI SERVIZIO \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**di usufruire, nei giorni di cui sotto, delle ore di servizio prestate in più.**

**Giorni richiesti: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**per un totale di gg. \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_**

**Firenze, \_\_\_\_\_**

**Firma**

\_\_\_\_\_

**SI CONCEDE**

**Il Direttore Dei Servizi Generali e Amm.vi**  
**(Sig. Massimo Noli)**

\_\_\_\_\_

**SI CONCEDE**

**Il Dirigente Scolastico**  
**(Prof. Marco Menicatti)**

\_\_\_\_\_