

**Al Dirigente Scolastico
del C.P.I.A. 1 Bologna – Imola
via Vivaldi, 76
40026 – Imola**

Oggetto: richiesta recupero ore per lavoro straordinario (ATA)

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso il CPIA 1 Bologna – Imola in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

di poter fruire di giorni _____ e/o n. _____ ore (dalle _____ alle _____)
in data _____

per recupero ore in compensazione per prestazioni di lavoro straordinario preventivamente autorizzato.

Data,

Firma
