

OGGETTO: Richiesta di recupero lavoro straordinario

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

☐ in qualità di collaboratore scolastico

☐ in qualità di assistente amministrativo

in servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo

(determinato / indeterminato)

CHIEDE

di poter usufruire, compatibilmente con le esigenze di servizio, a compensazione parziale/totale del lavoro straordinario a tutt'oggi prestato, di

☐ **RECUPERO ORARIO** (per n° ore e/o frazioni orarie inferiori alla durata della giornata lavorativa)

dalle ore dalle ore per n° ore in data

dalle ore dalle ore per n° ore in data

☐ **RIPOSO COMPENSATIVO** (per n° ore pari alla durata della giornata lavorativa)

dalle ore alle ore per n° ore in data

dalle ore alle ore per n° ore in data

dalle ore alle ore per n° ore in data

dalle ore alle ore per n° ore in data

dalle ore alle ore per n° ore in data

dalle ore alle ore per n° ore in data

dalle ore alle ore per n° ore in data

dalle ore alle ore per n° ore in data

, lì

(luogo / data)

Firma del dipendente