



Struttura ISTITUTO COMPRENSIVO MORI  
Dislocazione Via Giovanni XXIII, 64 – 38065 Mori Cod. S 1 2 7

Data \_\_\_\_\_

**OGGETTO: RICHIESTA ORE DI RECUPERO/SALDO ATTIVO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr. 

--	--	--	--	--

**chiede**

**ORE DI RECUPERO**

il giorno 

--	--

--	--

--	--

 numero ore 

--

 dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

il giorno 

--	--

--	--

--	--

 numero ore 

--

 dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

il giorno 

--	--

--	--

--	--

 numero ore 

--

 dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

il giorno 

--	--

--	--

--	--

 numero ore 

--

 dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

il giorno 

--	--

--	--

--	--

 numero ore 

--

 dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

il giorno 

--	--

--	--

--	--

 numero ore 

--

 dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

per un totale di ore 

--	--

**SALDO ATTIVO – codice 71**

il giorno 

--	--

--	--

--	--

| dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

 | numero ore/min 

--	--	--	--

il giorno 

--	--

--	--

--	--

| dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

 | numero ore/min 

--	--	--	--

il giorno 

--	--

--	--

--	--

| dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

 | numero ore/min 

--	--	--	--

il giorno 

--	--

--	--

--	--

| dalle ore 

--	--	--	--

 alle ore 

--	--	--	--

 | numero ore/min 

--	--	--	--

FIRMA DEL RICHIEDENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof. Massimiliano Latino

\_\_\_\_\_