AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLI.S.I. DI BARGA

| Il / La sottoscritt | | _in |
|--|-----------------------|-----|
| servizio presso | | |
| СН | I E D E | |
| Di recuperare n ore di servizi | io dalle ore alle ore | |
| ne giorn, già j | | |
| in occasione di | | |
| | | |
| Barga, | Firma | |
| VISTO: IL DIR. DEI SERVIZI GEN. E AMM.VI (Claudio Gigli) | | |
| VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Dott. Prof.ssa Catia Gonnella) | | |