



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE  
Via Montecassino n. 41 - 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745  
email: [catf04000p@istruzione.it](mailto:catf04000p@istruzione.it) PEC: [catf04000p@pec.istruzione.it](mailto:catf04000p@pec.istruzione.it) C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

Al Dirigente Scolastico  
IIS "Michele Giua" – Cagliari

**OGGETTO: Richiesta recupero ore in eccedenza**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso  
codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_, chiede di usufruire di n° \_\_\_\_  
giorni/ore di recupero per n° \_\_\_\_ ore in eccedenza prestate dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ nel corrente anno \_\_\_\_\_.

Compatibilmente alle esigenze del servizio, il recupero è richiesto per i seguenti giorni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cagliari, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Ai sensi delle disposizioni vigenti

- si autorizza  
 non si autorizza

**Firma**

\_\_\_\_\_