



**Istituto di Istruzione Superiore Tecnico-Liceale
"Don Lazzeri-Stagi"**

cod. Istituto LUIS01400A cod. Fiscale 91002940467

Presidenza e Segreteria: Piazza Matteotti, 35 Pietrasanta (LU)

Tel. 0584 790006 E-mail: luis01400a@istruzione.it

Sito web: www.iisdonzazzeristagi.gov.it

Codice univoco ufficio:UFH7B1

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Don Lazzeri-Stagi

__I__ sottoscritt _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato.

CHIEDE

GIORNI DI RECUPERO

Dal _____ al _____ totale giorni di recupero _____

Dal _____ al _____ totale giorni di recupero _____

Dal _____ al _____ totale giorni di recupero _____

GIORNI RESIDUI _____

GIORNI RICHIESTI _____

GIORNI RIMANENTI _____

ORE DI RECUPERO

Il _____ dalle ore _____ totale ore di recupero _____

Il _____ dalle ore _____ totale ore di recupero _____

Il _____ dalle ore _____ totale ore di recupero _____

ORE RESIDUE _____

ORE RICHIESTE _____

ORE RIMANENTI _____

Pietrasanta, li _____

firma _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Ing. Giovanni FIORILLO