

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto d'Istruzione Superiore
"V. EMANUELE II"
LANCIANO**

OGGETTO: RECUPERO ORE ECCEDENTI

..l/L... sottoscritt.

in servizio in questo Istituto con contratto a tempo Indeterminato Determinato

in qualità di

CHIEDE

di poter usufruire dal.....al.....

dal.....al.....

dalal.....

per complessivi giornidi:

Recupero ore eccedenti

ALLA DOMANDA ALLEGA: Documentazione giustificativa costituita

da.....

SEGNALA che sarà reperibile , durante il periodo dell'assenza, al seguente indirizzo:

Via/Piazza n°

C.A.P. Città

Tel.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....

luogo e data

.....

Firma del dipendente

Riservato All'Amministrazione

Annotazioni del DIRETTORE S.G.A.....

Visto, si concede non si concede

.....

data

.....

Firma del Dirigente Scolastico