



ISTITUTO COMPRESIVO VALLE DI LEDRO

Via G.Falcone e P.Borsellino, 2 – fraz.Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it – ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it – www.icvallediledro.it

Ledro, ___/___/_____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Valle di Ledro**

S E D E

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso l'Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato/determinato presso la scuola primaria/scuola secondaria di primo grado _____

CHIEDE

il recupero del saldo attivo **al di fuori delle fasce di flessibilità** per un massimo di 90 minuti (Contrattazione Decentrata a livello di Istituzione Scolastica, art. 11)

per il giorno ___/___/_____, dalle ore _____ alle ore _____

Firma _____

VISTO

il Responsabile Amministrativo

=====

(parte riservata all'Ufficio)

CONSIDERATA la possibilità di sostituzione con personale di servizio e il rispetto delle disposizioni in materia di tutela della salute e della sicurezza sul posto di lavoro

CONCEDO

alla S. V. per il giorno _____ il recupero del saldo attivo al di fuori delle fasce di flessibilità per _____ minuti.

Ledro, ___/___/_____.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.MASSIMO AMISTADI
