## OGGETTO: Richiesta orario flessibile

Il/la sottoscritto/a			
in servizio presso cod	esto Istituto in qualità d	i:	
O Assistente Amministrativo			O Collaboratore Scolastico
con contratto di lavoro a tempo:   DETERMINATO			□INDETERMINATO
		CHIEDE	
di poter prestare servi	zio, nell'a.s. in corso, co	on orario flessibile per l	e seguenti esigenze:
con il seguente orario	):		
Entra	ta dalle ore	alle ore	
Uscita	a dalle ore	alle ore	
con eventuali recuperi da concordare direttamente con il D.S.G.A. / Coordinatore Ufficio Tecnico nell'arco dello stesso mese e/o del mese successivo.			
lì		Firma	
VISTO IL DIRIG.SERV.GEN.AMM.VI Rag. Marinella Mucci			
	AUTORIZZA	AZIONE <u>si</u>	no <u> </u>

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Alessandra Mancuso

