

Oggetto: dichiarazione ore prestate in eccedenza.

Il sottoscritto _____

insegnante presso la scuola _____

dichiara di aver sostituito l'insegnante assente o (specificare l'attività svolta): _____

nel giorno _____ secondo i dati riportati nella seguente tabella:

ORE ECCEDENTI PRESTATE	CLASSE/I	RETRIBUZIONE	
		SI (se preventivamente autorizzate dalla Segreteria)	NO

FIRMA DELL'INSEGNANTE

COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE **SOLO** IN CASO SI RICHIEDA DI RECUPERARE
LE ORE PRESTATE IN ECCEDENTI. **Il recupero va effettuato entro i due mesi successivi**
alla data in cui si sono effettuate le ore eccedenti.

Oggetto: richiesta recupero ore prestate in eccedenza.

Il/la sottoscritto/a _____ c h i e d e altresì di potersi assentare dal servizio il
giorno/i giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____ (
TOTALE ORE _____) per recupero di n. _____ ore prestate in eccedenza rispetto al
proprio orario di servizio.

Dichiara che la/e classe/i _____ sarà/saranno coperta/e dall'insegnante _____

Scandiano, _____

FIRMA DELL'INSEGNANTE

Prot. ____/____

Scandiano, _____

VISTO: Si autorizza

Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Cattani Antonella