

Il/La sottoscritto/a _____
insegnante di ruolo - non di ruolo, in servizio presso la scuola _____ di questo Istituto
Comprensivo,

DICHIARA

di aver effettuato nel/i giorno/i in elenco, le seguenti ore extra al proprio orario di servizio:

giorno/i: _____ dalle _____ alle _____ motivo: _____
giorno/i: _____ dalle _____ alle _____ motivo: _____
giorno/i: _____ dalle _____ alle _____ motivo: _____

(gita scolastica, mancato cambio nelle sostituzioni ecc.ecc.)

e **CHIEDE**

di recuperarle nel/i giorno/i di seguito indicati:

giorno/i: _____ dalle _____ alle _____
giorno/i: _____ dalle _____ alle _____
giorno/i: _____ dalle _____ alle _____

SOSTITUZIONI: (segnare separatamente le ore, anche se consecutive)

dalle ore _____ alle ore _____ classe _____ insegnante che sostituisce _____
dalle ore _____ alle ore _____ classe _____ insegnante che sostituisce _____
dalle ore _____ alle ore _____ classe _____ insegnante che sostituisce _____
dalle ore _____ alle ore _____ classe _____ insegnante che sostituisce _____

(firma del richiedente)

VISTO per conferma:
Il coordinatore di plesso

VISTO: SI AUTORIZZA
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Sabine Giunta