Al DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

 Dell’ Istituto Comprensivo

 di Pasian di Prato

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso la Scuola Primaria/Infanzia/Secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato/determinato □ supplenza annuale □ supplenza breve

DICHIARA

di aver sostituito il docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Inoltre comunica

* Che il n.\_\_\_\_\_\_ di ore eccedenti prestate verranno recuperate in data da destinarsi;
* Che il n.\_\_\_\_\_\_ di ore eccedenti prestate verranno retribuite dall’ Istituto Comprensivo;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (luogo e data) FIRMA

 Visto si autorizza

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

 STEFANO STEFANEL

 Al DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Dell’ Istituto Comprensivo

 di Pasian di Prato

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso la Scuola Primaria/Infanzia/Secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato/determinato □ supplenza annuale □ supplenza breve

DICHIARA

di essere disponibile a sostituire il docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assente il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Inoltre comunica

* che il n.\_\_\_\_\_\_ di ore aggiuntive prestate verranno recuperate in data da destinarsi, in orario di compresenza garantendo la sorveglianza degli alunni;
* che il n.\_\_\_\_\_\_ di ore eccedenti prestate verranno retribuite dall’ Istituto Comprensivo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (luogo e data) FIRMA

 Visto si autorizza

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

 STEFANO STEFANEL