AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'I.C. De Amicis di Livorno

MODULO RICHIESTA ORE ECCEDENTI / RECUPERO

Il/la sottoscritto/a

_____

in qualità di:

DOCENTE DI SCUOLA:

[ ] SECONDARIA DI 1° GRADO

[ ] PRIMARIA

[ ] INFANZIA

A tempo: [ ] DETERMINATO [ ] INDETERMINATO

In servizio presso

_____

CHIEDE

che in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

sono state effettuate n° _____ ore di servizio in più

per la sostituzione del/della collega _____

[ ] chiede che gli/le vengano pagate come ore eccedenti

[ ] chiede di poterle recuperare il giorno _____

La variazione oraria è da concordare preventivamente con il Responsabile di plesso.

Livorno, lì _____ Firma del dichiarante _____

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____