

 Ministero della Pubblica Istruzione ISTITUTO COMPRENSIVO II Località S.Pietro – 46043 Castiglione delle Siviere (MN) Tel: 0376 639427 – 0376 631790 email uffici: mn80700p@istruzione.it	MODULISTICA Mod. n. _____	PERSONALE Docente	
	Dichiarazione delle ore eccedenti prestate per sostituzione colleghi assenti	Revisionato il 10/05/2018	Autorizzato da D.S.G.A.

anno scolastico 2019/20

Il / la sottoscritto/a

Docente: in servizio presso:

Scuola Sec. 1° grado

dichiara di aver prestato le seguenti ore eccedenti l'orario d'obbligo, in sostituzione di colleghi assenti:

GIORNO	INSEGNANTE ASSENTE	DALLE ORE ... ALLE ORE ...	N. ORE
totale ore			

data _____ firma _____

visto:
 il coordinatore di plesso _____

visto ed approvato
 IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Prof. Miriam Predelli)