

Oggetto: Richiesta pagamento ore eccedenti prestate per la sostituzione dei colleghi assenti

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso codesto Istituto per l’anno scolastico2020/2021

Chiede

Il pagamento delle ore eccedenti di insegnamento effettuate in sostituzione dei colleghi assenti ai sensi della normativa vigente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **DOCENTE ASSENTE**  | **CLASSE E SEZIONE** | **DATA** | **DALLE ORE ALLE ORE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Per un totale di ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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