

Fruizione ore prestate in eccedenza Docenti

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Giorgio Gaber
55041 - Lido di Camaiore (LU)

Il/La sottoscritt _____
in servizio presso _____
in qualità di _____ docente
scuola _____ infanzia
_____ primaria
_____ secondaria I grado
di codesto Istituto con contratto a tempo
_____ indeterminato
_____ determinato

CHIEDE

Di poter fruire in data ____/____/____ nr. ore ____

dalle ore _____ alle ore _____

prestate in eccedenza al proprio orario di servizio nei sottoelencati giorni:

Giorno	Dalle ore	Alle ore	Totale ore

La suddetta sarà sostituita dai seguenti colleghi:

Docente che sostituisce	Giorno	Dalle ore	Alle ore	Totale ore

Lido di Camaiore, _____

_____ firma

VISTO: si concede	LA DIRIGENTE SCOLASTICA Dott.ssa Sonia Imperatore
-------------------	--