

Ore eccedenti per la sostituzione di colleghi assenti: MESE _____

Cognome e nome _____

Plesso in cui il docente ha fatto la sostituzione	Classe o sezione	Insegnante sostituito	Giorno di sostituzione	Dalle ore	Alle ore	Totale ore effettuate	A pagamento (indicare con una x)	A recupero con riposo compensativo (indicare con una x)	Giorno e orario del riposo compensativo		
									Giorno	Dalle ore	Alle ore
Totale ore eccedenti effettuate											

Visto: Il Dirigente scolastico
(Dott.ssa Lara Verzola)

Firma del docente che
ha effettuato ore eccedenti
