Al Dirigente Scolastico IC SAN SOSTI

ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………… docente a tempo indeterminato/determinato presso codesto Istituto, comunica che ha effettuato nell’a.s. 2022/2023 n……... ore in eccedenza come da prospetto di seguito riportato.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | NOMINATIVO DOCENTE ASSENTEO TITOLO DEL PROGETTO  | PLESSO | GRADO DI ISTRUZIONE | CLASSE/SEZIONE | DALLE /ALLE | N. ORE |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ALTRO…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SAN SOSTI,……………………….. FIRMA…………………..………………………………