**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Bagheria IV Aspra**

**Bagheria**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dichiara sotto la propria personale responsabilità di avere effettuato le seguenti ore eccedenti

| **DOCENTE ASSENTE** | **GIORNO** | **CLASSE** | **ORA** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data………….. Firma del docente

……………………….

| **Riservato alla scuola**  Ore da retribuire ………………  Il Dirigente Scolastico  prof. Nicasio Sampognaro    ………………………….. |
| --- |