



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 6 ~ 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L ~ Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V ~ Secondaria di 1° Grado A. Frank: MBMM85901R

Tel. 0362 70960 - 70411 ~ Fax 0362 333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it Sito web: www.icdiazmeda.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFMVJ ~ Codice Fiscale: 91074020156 ~ Codice Meccanografico: MBIC85900Q

Cambridge English Exam Preparation Centre



MODELLO ORE ECCEDENTI

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" - Meda (MB)

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" in qualità di:

- DOCENTE Tempo Determinato Tempo Indeterminato

nel plesso: INFANZIA PRIMARIA "POLO" PRIMARIA "A. DIAZ" "A. FRANK"

per n. _____ ore/settimanali per l'anno scolastico _____ / _____

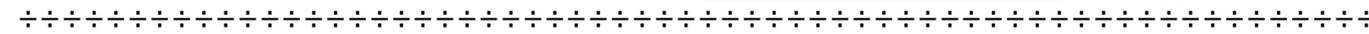
d i c h i a r a

di aver effettuato le seguenti ore in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire il/i seguente/i collega/colleghi assente/i:

Table with 4 columns: Cognome e Nome del Docente sostituito, Data, Dalle ore, Alle ore

Meda, _____

_____ (firma leggibile del Docente)



VISTO: (per presa visione Referente di plesso)
