

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.S. "G. GALILEI"
MIRANDOLA MO**Oggetto: Dichiarazione ore di sostituzione**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ (____)

il _____, residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____, in servizio presso questo Istituto in

qualità di Docente di _____ con contratto individuale a tempo

VISTO l'art. 88 del D.P.R. 31/05/74, n. 417;
VISTO l'art. 17 della L. 270 del 20/05/82;
VISTO l'art. 6 del D.P.R. n. 209 del 10/04/87;
VISTO l'art. 3 c. 10, del D.P.R. n. 399 del 23/08/88;
VISTO l'art. 70 del C.C.N.L. – SCUOLA del 04/08/95,

DICHIARA

Sotto la sua responsabilità di aver prestato il sotto elencato servizio per sostituzione di colleghi assenti:

<u>DOCENTE ASSENTE</u>	<u>DATA</u>	<u>DALLE ORE</u>	<u>ALLE ORE</u>	<u>N. ORE DA RETRIBUIRE</u>	<u>CLASSE</u>

TOTALE ORE DA RETRIBUIRE N. _____Mirandola li, _____
(Data)_____
(Firma)**VISTO**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Milena Prandini