Oggetto: richiesta pagam	iento ore eccede	:nti.
--------------------------	------------------	-------

cuola	a tempo	indeterminato / determ	ninato, in
ervizio nell'a.s.	nel plesso di		
	c h i e d e		
pagamento delle d	ore eccedenti effettuate in sostitu	ızione dei colleghi asse	enti come di
eguito indicato:			
Data	Docente assente	Dalle / alle	Per ore
		/	
		/	
		/	
		1	
		/	
		/	
		/	
		/	
		1	
		1	
· ·		1	
er un totale di n	ore.	. 1	
ordighera	<u>.</u>		
<b></b> ,	<del>.</del>		



## Istituto Comprensivo Bordighera Via Pelloux, 32 18012 BORDIGHERA IM

Tel. 0184/26.12.93 Fax 0184/26.83.70
IMIC80800Q- CF: 90077000082

e-mail IMIC80800Q@istruzione.it - IMIC80800Q@pec.istruzione.it

lesso di					
cuolaClasse/sezione		· 			
nsegnante					
Ore assegnate Ore effettuate			FRONTALI NON FRONTALI (barrare la voce che non interessa)		
Data	Dalle ore	Alle ore	Ore	Firma docente	
- Billion					
<del></del>					
ata	_	•			
		insegnante	coordinator	re di plesso della scu	
ell'infanzia/primaria/sec. 1	° grado di		dichiara che	e le ore indicate nel prese	
ospetto sono state effettiva					
			IL COO	RDINATORE	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (dott.ssa Paola Baroni)

Oggetto: RICHIESTA FERIE ESTIVE	/ FESTIVITA' SOPPRESSE personale DOCENTE				
l sottoscritt	, docente di				
scuola	_a tempo indeterminato / determinato fino al 31 agosto				
in servizio nel corrente anno scolastico nel plesso di					
CHIEDE					
di essere collocato in :					
FERIE (ai sensi dell'art. 13del C.C.N.L. 2006/09) relative all'a.s					
per n giorni dal	al				
per n giorni dal	al				
per n giorni dal	al				
_  FESTIVITA' SOPPRESSE (ai sensi della legge 23/12/1977 n. 937) relative all'a.s.					
per n giorni dal	al				
Durante tale periodol sottoscritt sarà	reperibile al seguente indirizzo (se diverso da quello comunicato)				
CittàV	/ia				
D 1/1					
Bordighera,	(Firma del richiedente)				