Immagine che contiene schizzo, disegno, clipart, Line art

Descrizione generata automaticamente

ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.

VIA ROMA 77 - 80038 POMIGLIANO D’ARCO (NA)

Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007

Tel./ Fax 081 3177300- e-mail: [naic8g0007@istruzione.it](mailto:naic8g0007@istruzione.it)

PEC [naic8g0007@pec.istruzione.it](mailto:naic8g0007@pec.istruzione.it) Sito web: www.ictrepontesicilianopomig.edu.it

Al Dirigente scolastico del

IC3 Ponte Siciliano Pomig.

Pomigliano d’Arco

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

segnala

la propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti come da circolare del 06/11/2023, per sostituire i colleghi assenti. Precisa, altresì, che per le suddette ore la/lo scrivente richiede

* il pagamento;
* recupero, da concordare con la Dirigente e il Responsabile di Plesso.

*(Barrare la voce che interessa*.)

Vengono segnalati i giorni e le ore da tener presenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GIORNO | DALLE ORE | ALLE ORE |
| LUNEDI’ |  |  |
| MARTEDI’ |  |  |
| MERCOLEDI’ |  |  |
| GIOVEDI’ |  |  |
| VENERDI’ |  |  |

Pomigliano d’Arco,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_