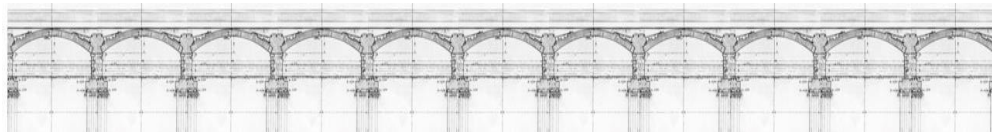




MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
C.P.I.A. Centro Provinciale Istruzione Adulti



Viale San Marco n.67 - MESTRE - VENEZIA Tel 0418897830
E mail VEMM161005@istruzione.it – Posta certificata: VEMM161005@pec.istruzione.it
Cod. Meccanografico VEMM161005 – Codice fiscale 90171460273 - CUF UFVAAT

Prot. n. /

Venezia - Mestre,

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: dichiarazione ore eccedenti effettuate.

Il /la sottoscritto/a _____, DOCENTE a T.D/T.I _____
di _____ in servizio presso la sede _____

DICHIARA

di avere prestato le seguenti ore eccedenti in sostituzione di colleghi assenti (art. 30 del C.C.N.L. 29/11/2007)
n. _____ ore, in sostituzione di _____

In Fede

Firma del Docente

Firma del Referente di Sede

VISTO: si valida l'attività

VISTO: si autorizza pagamento

IL Dirigente scolastico
Dott. Carlo Vignato

IL DSGA
Giuseppina Lucenti

Una scuola grande come il mondo

Sede Associata di
Venezia
041 716629

Sedi Associate
delle Carceri
041 716629

Sede Associata di
Mestre
041 5042767

Sede Associata di
Marghera
041 920852

Sede Associata di
Spinea
041 990480

Sede Associata di
Dolo
041 410114

Sede Associata di
Chioggia
041 400391