**Allegato 3**

**Dichiarazione ore eccedenti**

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "G. Galilei"

SAN GIOVANNI TEATINO

Il /La sottoscritto /a Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver prestato, nell'a.s. 2022/2023, le supplenze oltre il normale orario d’obbligo indicate nella sottostante tabella,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE ASSENTE** | **DATA** | **CLASSE** | **ORA** | **DURATA** | **FIRMA DEL DICHIARANTE** |
| **ore** | **min.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

San Giovanni Teatino, ………………

FIRMA DEL DOCENTE

…………………………………

SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE:

 si autorizza il pagamento delle ore di supplenza dichiarate dal docente. 

 si autorizza il pagamento delle ore di supplenza dichiarate dal docente con le seguenti eccezioni:

 ……………………………………………………………………………………………………………

 non si autorizza il pagamento delle ore di supplenza dichiarate dal docente. 

San Giovanni Teatino, ……………………………

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Francesca Di Tecco