

# DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO

SAN BENEDETTO DEL TRONTO "Gaetano Spalvieri"

Via B. Colleoni 30, 63074 SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP) - C.F. 82002930442

Tel. 0735/751920 - Fax 0735/659149

[www.scuolacolleoni.it](http://www.scuolacolleoni.it) e-mail [apee02800n@istruzione.it](mailto:apee02800n@istruzione.it)

## CONFERIMENTO DI ORE ECCEDENTI D'INSEGNAMENTO

in sostituzione dei colleghi assenti (art.30 del CCNL 2007 - Dpr 417/74 art.88 c.4; CM 360/83; Dpr 209/87 art.6; Dpr 399/88 art.3 c.10)

IL DOCENTE .....  scuola dell'Infanzia  primaria.

Dichiaratosi disponibile per la sostituzione del collega ins. ....

### E' INDIVIDUATO

Per la sostituzione del collega ASSENTE .....  
nei giorni e nelle ore sotto indicate:

Giorno \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Il Dirigente/Coordinatore di plesso

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto insegnante ..... dichiara di  
aver svolto effettivamente attività di insegnamento eccedente l'orario d'obbligo nei giorni e nelle  
ore sotto indicate:

Giorno \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### Riservato all'Ufficio

Visto per il pagamento

a pagamento

non a pagamento

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

note

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