## ALL.2 – SCHEDA DICHIARAZIONE ORE ECCEDENTI (SUPPLENZE PAGAMENTO)

La scheda deve essere inviata entro il 7/7/2025 all'indirizzo mail [documenti@cardarelli-massaua.edu.it](mailto:documenti@cardarelli-massaua.edu.it) e per conoscenza a [preside@cardarelli-massaua.edu.it](mailto:preside@cardarelli-massaua.edu.it) esclusivamente in formato PDF (oggetto: ***ore eccedenti – NOME COGNOME - PLESSO*) .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ORE EFFETTUATE | VERIFICA UFFICIO\* |
| **NOME - COGNOME DOCENTE** |  |  |  |
| **PLESSO** |  |
| **DATA SOSTITUZIONE** |  |  |
| **DOCENTE SOSTITUITO** |  |  |
| **DATA SOSTITUZIONE** |  |  |
| **DOCENTE SOSTITUITO** |  |  |
| **DATA SOSTITUZIONE** |  |  |
| **DOCENTE SOSTITUITO** |  |  |
| **DATA SOSTITUZIONE** |  |  |
| **DOCENTE SOSTITUITO** |  |  |
| **DATA SOSTITUZIONE** |  |  |
| **DOCENTE SOSTITUITO** |  |  |
| **DATA SOSTITUZIONE** |  |  |
| **DOCENTE SOSTITUITO** |  |  |
| TOTALE ORE ECCEDENTI EFFETTUATE | |  |  |
| **Firma\*\*** |  |  |  |

**\* la compilazione di questa colonna è riservata all’Amministrazione.**

**\*\* non è necessaria la stampa e l’apposizione della firma autografa, ma esclusivamente l’indicazione del proprio nome e cognome e l’allegazione di un documento di identità in corso di validità, tra quelli previsti dal DPR 445/2000.**