

ALLEGATO.1 – SCHEDA DICHIARAZIONE ORE ECCEDENTI (SUPPLENZE PAGAMENTO) A.S 2025/26

La scheda deve essere inviata entro il 26/06/2026 all'indirizzo mail documenti@cardarelli-massaua.edu.it e per conoscenza a preside@cardarelli-massaua.edu.it esclusivamente in formato PDF (oggetto: **ore eccedenti – NOME COGNOME - PLESSO**) .

		ORE EFFETTUA TE	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.