

Il/La sottoscritt _____

qualifica _____

a tempo indeterminato

a tempo determinato

in servizio presso _____

D I C H I A R A

di aver recuperato n° ore _____ il giorno _____ dalle _____ alle _____

presso la classe _____ con la seguente attività: _____

a seguito del permesso di ore _____ fruito in data _____

Data _____

Firma _____



=====

(Parte da consegnare al Docente Collaboratore di Plesso)

Docente _____ classe _____ Scuola _____

N° ore recuperate _____ in data _____ dalle _____ alle _____

presso la classe _____ con la seguente attività: _____

a seguito del permesso di ore _____ fruito in data _____

Data _____

Firma _____