

TOTALE ORE SVOLTE:				

il/la sottoscritto/a dichiara che le ore indicate sono state effettivamente prestate fuori orario di servizio in eccedenza all'orario obbligatorio di insegnamento settimanale.
In fede

Data:

Firma: _____

nota bene: 1) il campo orario accetta esclusivamente il formato hh:mm (es. 15:30);
2) il campo data va compilato attraverso il calendario o va inserita la data nel formato gg/mm/aaaa (es. 25/03/2024)