



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 8 - 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L - Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V - Secondaria di 1° grado A. Frank: MBMM85901R



Tel. 036270960 - 70411 - Fax 0362333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it - PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it

Sito web: <https://icdiazmeda.edu.it/>

CUU: UFMVVJ - CF: 91074020156 - CM: MBIC85900Q



MODELLO ORE ECCEDENTI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"A. Diaz" - Meda (MB)

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" in qualità di:

DOCENTE **Tempo Determinato** **Tempo Indeterminato**

nel plesso: **INFANZIA** **PRIMARIA "POLO"** **PRIMARIA "A. DIAZ"** **"A. FRANK"**

per n. _____ ore/settimanali per l'anno scolastico _____ / _____

d i c h i a r a

di aver effettuato le seguenti ore in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire il/i seguente/i collega/colleghi assente/i:

Cognome e Nome del Docente sostituito	Data	Dalle ore	Alle ore

Meda, _____

_____ (firma leggibile del Docente)

VISTO:

(per presa visione Referente di plesso)
