

**RIEPILOGO ORE ECCEDENTI**

PRESTATE NEL MESE DI …….………………… ANNO …………. SCUOLA …………….. PLESSO ………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Cognome*** | ***Nome*** | ***Data*** | ***Dalle******Ore*** | ***Alle******Ore*** | ***n. h.******prestate*** | ***Nominativo del docente******che è stato sostituito*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Firma del Responsabile di plesso VISTO: Il Dirigente Scolastico

 Prof.ssa Rosaria Perrotta

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_