



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE I.C. LUCILIO
Con Sezione ad Indirizzo Musicale

VIALE TRIESTE – 81037 SESSA AURUNCA (CE) - DISTR. N° 19
 TEL. 0823/937127 – FAX 0823/681856
 E-Mail ceic8az004@istruzione.it; sito web www.icasessalucilio.edu.it
 Cod. Mecc. CEIC8AZ004 – Cod. Fisc. 95015610611

Prot. N° _____

Sessa Aurunca, _____

Al Dirigente Scolastico
 dell'I.C. Lucilio- Sessa Aurunca

OGGETTO: PRESTAZIONE AGGIUNTIVA.

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____,

DICHIARA

alla S.V. che, autorizzato/a da _____,
 ha prestato servizio aggiuntivo: in DATA (indicare la data del servizio aggiuntivo) ____/____/____ per
 (indicare la motivazione del servizio aggiuntivo) _____

ORARIO DI SERVIZIO (indicare il proprio orario di servizio)	PRESTAZIONE AGGIUNTIVA	
	DALLE ORE	ALLE ORE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
TOTALE ORE PRESTAZIONE AGGIUNTIVA _____		

- Si riserva:** di recuperare, in data da stabilirsi e concordemente alle esigenze didattico - organizzative, le ore prestate in eccedenza.
- chiede di compensare** le ore di permesso breve, richieste in data _____ sulle attività funzionali, con **le ore** aggiuntive effettuate per le uscite didattiche e/o per aver partecipato a saggi o manifestazioni in orario aggiuntivo per un massimo di 6 ore (v. Contrattazione d'Istituto "I.C.Lucilio" 2019/2020)

Sessa Aurunca, ____/____/____

L'INSEGNANTE

Dichiarazione da presentare massimo tre giorni dopo la prestazione aggiuntiva