

Prot n.

del

Al/alla Dirigente Scolastico dell'Istituto/Scuola

sito/a, CAP, in via

Dott./Dott.ssa.....

-

Il/la sottoscritto/a

docente/insegnante presso codesto Istituto

con contratto

CHIEDE

Retribuzione straordinaria relativa al

tenutosi in data convocato oltre il monte ore contrattuale

40+40.

Luogo

.....

Data

.....

Firma