

Dichiarazione dei responsabili di plesso

 Istituto Istruzione Superiore Faicchio Castelvenere	 MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito	 PNRR FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
--	--	--

Istituto d'Istruzione Superiore Faicchio con sede coordinata di Castelvenere

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS FAICCHIO

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE ORE ECCEDENTI DA RETRIBUIRE CON IL FIS - A.S. 2024/2025

Il/La sottoscritt.... docente..... in servizio presso la scuola....., in qualità di responsabile di plesso sede di,

dichiara

alla S.V. il numero di ore eccedenti effettuate, nel corso dell'anno scolastico 2024/2025, per la sostituzione del personale assente, dai seguenti docenti:

Docenti	Ore Eccedenti
.....	N°.....

Si allega registro.

Data,

Firma