

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "Giuseppe Di Vittorio"
00055 Ladispoli (RM)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE FINALE DELLE ORE DI RECUPERO SVOLTE
PER LA RIDUZIONE DELLA FRAZIONE ORARIA DELLE LEZIONI**

...l... sottoscritt... docente di
presso la sede di: via Via Y. DE BEGNAC Via FEDERICI
avendo n°..... di cattedra settimanali e dovendo recuperare, come monte
ore annuale, n° ore di lezione,

DICHIARA

di aver effettuato il recupero secondo le seguenti modalità, stabilite con
delibera del Collegio dei Docenti

	TIPOLOGIA RECUPERO	N° ORE
1	VISITE GUIDATE*	
2	SOSTITUZIONE ANTIMERIDIANA COLLEGHIU ASSENTI (MIN 16 H)	
3	CODOCENDZA	
	TOTALE ORE	

***RECUPERO PER VISITE GUIDATE**

Giorno	Località	Motivo della visita	ore
			Totale ore

Ladispoli,/...../.....

Firma del richiedente

.....