Al Dirigente Scolastico dell'I.C Via N. M. Nicolai – Roma

| Il/La sottoscritto/a, |
|---|
| insegnante a tempo determinato/indeterminato dichiara di aver |
| effettuato nore aggiuntive rispetto al proprio |
| orario di servizio in data, nella |
| classe |
| del plesso |
| per la sostituzione dell'insegnante, |
| come richiesto dagli Uffici di Segreteria. |
| |
| Roma, |
| L'insegnante |
| |