**RIEPILOGO ORE ECCEDENTI DA RETRIBUIRE**

**A cura del responsabile di plesso**

**Per sostituzione colleghi assenti**

**A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **TOT. ORE****DA RETRIBUIRE** | **NOTE** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|  |  |  |
|       |       |       |
|  |  |  |
|       |       |       |
|  |  |  |
|       |       |       |
|  |  |  |
|  |       |       |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il responsabile di plesso**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**