**Al Dirigente Scolastico dell’IC Bova Marina Condofuri**

**rcic85200d@istruzione.it**

**Sostituzione colleghi assenti fino a 5 giorni (Legge 148/90 – art.9, c.5) - DICHIARAZIONE PERSONALE richiesta pagamento ore eccedenti a.s. 2021-22**

La /Il sottoscritta/o…………………………………………………………….docente di scuola………in servizio presso la/le classe/i………………………………………………………………………..plesso………………………………………………..

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni e degli effetti sotto il profilo penale di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero

**DICHIARA**

di aver sostituito i colleghi assenti, **in orario aggiuntivo oltre il proprio orario di servizio,** per un numero di ore pari a ……………………….

di averne recuperate n…………………………………….

di avere diritto al pagamento di n.ore……………………………………… (v Registro Referente di Plesso)compatibilmente con le risorse finanziarie del FIS

 In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data firma