

Cagliari

Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico e Musicale
"Foiso Fois" **Cagliari**

Oggetto: Dichiarazione prestazione servizio aggiuntivo

Il/la sottoscritt_/_ _____ in qualità di
_____ in servizio presso la sede di _____

dichiara/comunica

previa disponibilità presentata in data _____ e come concordato con la dirigenza,
di aver effettuato le seguenti prestazioni:

nei giorni: _____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____

Presso la sede _____

Per dette prestazioni si chiede che gli/le venga riconosciuto un servizio aggiuntivo di n°
_____ ore/giorni o da concordare in sede di contrattazione.

Firma