

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