



Ministero della Pubblica Istruzione

Istituto di Istruzione Bertrand Russell

Via Francesco Gatti, 16 Milano

Codice Fiscale 80125870156

Al Dirigente Scolastico
e p.c. Al Direttore d.S.G.A.

MODULO RICHIESTA Ore da Retribuire

Sostituzione dei Colleghi Assenti a.s.

Il /La sottoscritt _____
in servizio presso questo istituto, in qualità di Docente dell'Istituto a Tempo _____
Dichiara a consuntivo le ore da retribuire per il corrispondente pagamento sull'attività citata anno
scolastico 2018/2019

Milano , _____

* * * * *

Il Richiedente

<p>VISTO:</p> <p><input type="checkbox"/> Si autorizza <input type="checkbox"/> Non si autorizza</p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Scolastico</p> <hr/>	<p>Per il relativo pagamento VISTO:</p> <p style="text-align: center;">Il Direttore S.G.A.</p> <hr/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------