



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado



**“FRANCO MARIA RICCI”**  
**di Fontanellato e Fontevivo**

Via Barabaschi, 1 - 43012 - Fontanellato (PR) tel. 0521821150

P.E.O.: [pric813002@istruzione.it](mailto:pric813002@istruzione.it) P.E.C.: [pric813002@pec.istruzione.it](mailto:pric813002@pec.istruzione.it)

**Tel.: 0521 821150 - Cod. Fisc.: 80012110344 - Codice Univoco: UFG0BV**

[www.icfontanellatoefontevivo.edu.it](http://www.icfontanellatoefontevivo.edu.it)

Al Dirigente Scolastico  
Di Fontanellato e Fontevivo

OGGETTO: Richiesta pagamento ore eccedenti.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso la scuola  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato

Dichiara

di aver effettuato in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ore eccedenti dalle  
ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in sostituzione del collega assente \_\_\_\_\_.

Fontanellato, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Giacomo Vescovini

Spazio riservato al referente di Plesso

La sottoscritta \_\_\_\_\_ dichiara la conformità della  
richiesta.

Firma \_\_\_\_\_