



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 - 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax 069630100
Cod. Mecc. RMIC8D500D - Codice Fiscale 95036930584 - Codice Univoco UFHE4H - Distretto 39°
e-mail: RMIC8D500D@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

Circolare n° 279

Velletri 13.02.2024

Alle Docenti referenti di Plesso
dell'I.C.Velletri Nord
Loro Sedi

e p.c.

A tutti i docenti dell'I.C. Velletri Nord.
ALLA DSGA
SITO WEB
R.E.

OGGETTO: RENDICONTAZIONE ORE SOSTITUZIONE DOCENTE ASSENTE

Si richiede, alle docenti referenti di plesso, la rendicontazione delle ore eccedenti per sostituzione docenti assenti nel periodo da **settembre 2023 al 31 gennaio 2024 entro e non oltre 5 gg.** dalla pubblicazione della presente.

Per consentire le dovute verifiche di controllo si prega di compilare il prospetto di seguito allegato e di inviare, all'attenzione della **D.S.G.A. dott.ssa O. Della Vecchia**, al seguente indirizzo mail: rmic8d500d@istruzione.it indicando nell'oggetto "**rendicontazione ore eccedenti per sostituzione docente assente a.s. 2023-24**".

Si precisa che la presente tabella di rendicontazione dovrà essere compilata e inviata con le stesse modalità di cui sopra entro l'ultimo giorno di ciascun mese da febbraio 2024 a giugno 2024.

Si allega:

- Tabella di rendicontazione

Si ringrazia tutti per la fattiva collaborazione

La pubblicazione della presente circolare sul Sito Web del ns Istituto (sezione "circolari") e nella sezione "Gestione comunicazioni" del Registro Elettronico AXIOS ha valore di formale notifica a ciascuno degli interessati.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr. Francesco Senatore

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs 39/93)

Tabella rendicontazione ore eccedenti per sostituzione docente assente

PLESSO: _____ ordine di scuola _____			
Docente assente	Docente sostituto	N° ore di sostituzione	Data

Velletri .../.../.....

Firma della docente referente di plesso
