ATA12

Registrazione ore eccedenti Personale ATA

COGNOME e NOME …… Plesso DI Via ……

MANSIONE ……

Giorno e mese	Dalle ore	Alle ore	Motivazione	Tot.

Firma ……

Firma del DSGA ……..

Tel. 02/884 47052 – Fax. 02/884 47053
Indirizzo mail: miic8dy00c@istruzione.it – miic8dy00c@pec.istruzione.it