

**C.P.I.A. N. 4**

Via Armando Diaz 70 c/o Liceo De Castro - 09170 ORISTANO

cod. fiscale 90052610954 – codice meccanografico ormm066008- codice univoco UFUYJ9

Al Direttore della

Casa Circondariale di

Massama - ORISTANO

Oggetto: richiesta indennità di presenza.

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente a tempo determinato/indeterminato presso il C.P.I.A. n° 4 di Oristano, avendo prestato servizio preso la suddetta Casa Circondariale nell’ a.s. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, chiede che gli/le venga corrisposta la dovuta indennità di presenza.

A tal fine dichiara di aver prestato il servizio per un totale di n° \_\_\_\_\_\_ presenze, come risulta dal registro di classe e/o dai verbali d’esame di esame.

Si allega prospetto con indicazione delle presenze.

Cordiali saluti

Il docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oristano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mese | Giorni | Totale presenze |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |