



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DESULO

Via Cagliari 66 – 08032 DESULO

Tel. 0784/619219 - Fax 0784/617029 – C.F. 81001990910

e-mail: nuic835004@istruzione.it

www.comprensivodesulo.gov.it

SOSTITUZIONE PERSONALE DOCENTE ASSENTE

A.S. 20___/20___

n° incarico _____ del _____

Scuola _____ **Sede:** _____

La S.V. Ins. _____, è invitata a sostituire l'Ins. _____ come segue:

Giorno: _____

Dalle ore _____ alle ore _____ per n. ore _____

Dalle ore _____ alle ore _____ per n. ore _____

Dalle ore _____ alle ore _____ per n. ore _____

Dalle ore _____ alle ore _____ per n. ore _____

Totale ore _____

Per il Dirigente Scolastico Il coordinatore di sede

L'Ins. _____, dichiara, che il giorno _____ ha svolto n. ____ ore eccedenti il normale orario di servizio per la sostituzione del collega assente Ins. _____.

Data, _____

L'Insegnante

Visto
Il Coordinatore di Plesso



Desulo



Aritzo



Belvi



Gadoni

