AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO “BOER-VERONATRENTO”

MESSINA

OGGETTO: SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI – ORE ECCEDENTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ……………………………………………………………………………. NATO/A IL ………………………………….

A ……………………………………………………………… RESIDENTE IN ………………………………………………. VIA ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

IN SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO IN QUALITA’ DI DOCENTE:

 TEMPO I.

 TEMPO D.

DICHIARA

LA PROPRIA DISPONIBILITA’ A SOSTITUIRE I COLLEGHI ASSENTI NEI SEGUENTI GIORNI:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORE** | **LUNEDI’** | **MARTEDI’** | **MERCOLEDI’** | **GIOVEDI’** | **VENERDI’** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |

INDICARE I GIORNI E LE ORE DI DISPONIBILITA’ – NON SUPERARE LE 24 h. DI DOCENZA SETTIMANALE

MESSINA, ……………………………………

Firma docente ………………………………………………………………………