



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. PUXEDDU" VILLASOR

CAIC840003 - Via Porrino, 12 - 09034 VILLASOR
Tel. 070 9648045 - Fax 070 9648927 - C.F. 91013590921 - Codice ufficio: UF5IWW
E-MAIL: CAIC840003@ISTRUZIONE.IT - PEC: CAIC840003@PEC.ISTRUZIONE.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
