Scuola _____ Sede: _____

Registro **banca delle ore prestate (da recuperare)** per sostituzione colleghi assenti o per turno del sabato (infanzia)

n. incarico	*data*	*docente che sostituisce/presta servizio*	*classe/i*	*n.ore*	*Visto ref. Sede*	*Data/e del recupero*	*n. ore*	*Firma*	*Visto ref. Sede*

IL COORDINATORE DI SEDE

_____