

Oggetto: Ore eccedenti per sostituzione docente assente

L'insegnante:

Scuola

Plesso

è incaricata/o di sostituire l'insegnante :

assente per

nel/i giorno/i ed ore

GIORNO	CLASSE	ORA

Per tale sostituzione

Il sottoscritto è consapevole che il pagamento avverrà quando saranno disponibili i fondi.

Firma del docente

Per presa visione il docente coordinatore di plesso del POF

_____ firma

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(Alessio Perpolli)