

Al Dirigente Scolastico

I.C. Alatri 1

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

insegnante presso la scuola \_\_\_\_\_ nel plesso \_\_\_\_\_

comunica la propria disponibilità a sostituire i docenti assenti

nel proprio plesso

in altro plesso

Secondo il seguente schema:

	1^ ora	2^ ora	3^ ora	4^ ora	5^ ora	6^ ora	7^ ora	8^ ora
Lunedì								
Martedì								
Mercoledì								
Giovedì								
Venerdì								

*(barrare la/le voci di proprio interesse)*

Alatri, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_