

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - MONTELIBRETTI***

*RMIC8AW00A - P.zza della Repubblica 21 - 00010 Montelibretti 🕿 0774/608018 fax 0774/609616*

Mod. 1 ore eccedenti da inviare a scuola e al responsabile di plesso

***SOSTITUZIONE DOCENTI ASSENTI***

***SCUOLA INFANZIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SCUOLA PRIMARIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | DOCENTE ASSENTE | SEZ./  CLASSE | ORARIO | | DOCENTE SUPPLENTE | FIRMA |
| *dalle* | *alle* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*