

Anno Scolastico 2014/2015

Comunicazione disponibilità alla sostituzione Docenti assenti  
(dopo l'entrata in vigore dell'orario definitivo)

Al Dirigente Scolastico

---

Il/La sottoscritt\_ Prof./ssa \_\_\_\_\_

Docente di \_\_\_\_\_ presso questo Istituto nelle classi

---

**COMUNICA**

- ♣ La propria disponibilità a sostituire i Colleghi eventualmente assenti nei giorni e nelle ore appresso indicati:

GIORNO	ORE						
Lunedì	I	II	III	IV	V	VI	VII
Martedì							
Mercoledì							
Giovedì							
Venerdì							

Segnare con una crocetta i giorni e le ore di disponibilità

- ♣ La propria disponibilità a sostituire i colleghi rientrando nel giorno libero

(Segnare con crocetta la scelta effettuata)

Data \_\_\_\_\_

**Il Docente**

---