



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SEDEGLIANO

SOSTITUZIONE DOCENTI ASSENTI

SCUOLA PRIMARIA DI _____

anno scolastico _____

DATA	DOCENTE ASSENTE	CLASSE	ORARIO		TOT ORE DA RETRIBUIRE	ORE DA RECUPERARE	DATA E ORARIO DEL RECUPERO	DOCENTE SUPLENTE	FIRMA
			dalle	alle					

data _____

l'insegnante fiduciario
