



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASILIANO E 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 SUPPLENTE	FIRMA
			dalle	alle					

data \_\_\_\_\_

l'insegnante fiduciario \_\_\_\_\_