|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente assente** | **N° prot. Richiesta** | **Ora di assenza**  **Dalle….alle…** | **Giorno** | **Classe** | **Docente supplente** | **Firma** | **Tipo**  **impegno\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Il Responsabile di plesso**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Data**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Il Dirigente Scolastico**  **Dott.ssa. C. Irene Mafrici** | | | | |

**Sostituzione personale docente Data\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Plesso SSI°gr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*1completamento orario, 2 recupero permesso breve del (specificare data),3ore eccedenti (non valida per colleghi inferie o in recupero ore o cambio ore/giorno PREVIA RICHIESTA SCRITTA E AUTORIZZATA dal Dirigente scolastico,5 cambio ore/giorno autorizzato dal Dirigente scolastico (spec. N° prot.)