## Sostituzione docenti assenti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Scuola dell’infanzia di**  |  | ***anno scolastico*** | **2019-20** |
|  |
| **data** | **docente assente** | **sez.** | **orario** | **tot ore da retribuire** | **ore da recuperare** | **data e orario del recupero** | **docente supplente** | **firma** |
| ***dalle*** | ***alle*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***data*** |  | ***Il Responsale di Plesso*** |
|  |  |