

\_\_L\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_

presso  ITC  IPSIA  IPSCT comunica il piano di sostituzione, **senza alcun onere da parte della scuola**, per i\_\_ giorn\_\_ di ferie richiest\_\_ come di seguito riportato:

GIORNO _____				
dalle ore	alle ore	classe	sostituita da	firma della docente che farà la sostituzione

GIORNO _____				
dalle ore	alle ore	classe	sostituita da	firma della docente che farà la sostituzione

GIORNO _____				
dalle ore	alle ore	classe	sostituita da	firma della docente che farà la sostituzione

NOTA.: SI RICORDA CHE SOTTOSCRIVENDO L'IMPEGNO DI SOSTITUZIONE SI DEVE GARANTIRE LA PROPRIA PRESENZA AL DI LA' DI OGNI PROBLEMA PERSONALE CHE POTRA' INSORGERE NELLE DATE SOPRAINDICATE. **LA PRESTAZIONE SARA' A TITOLO GRATUITO.**