

Alla Dirigente Scolastica
dell'ISS " Ven. Ignazio Capizzi"
Bronte

Oggetto: Disponibilità ore di sostituzione A.S. 2017/2018

Il sottoscritto/a prof.ssa/prof _____ in servizio
presso codesto istituto nella sede:

- Liceo Artistico
- Liceo Classico
- Liceo scientifico
- Ipsia
- Ipsasr Mazzei

CHIEDE

Di poter essere utilizzata/o per sostituire eventuali docenti assenti per numero _____ ore settimanali
(massimo 6 ore oltre le 18), in linea di massima, nei giorni e nelle ore di seguito indicati:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
I ora						
II ora						
III ora						
IV ora						
V ora						
VI ora						

Bronte

Firma