

Scambio ore

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di VILLONGO**

I/L_ sottoscritti/e:

A) Docente assente: _____

Docente di Scuola _____ nelle classi/sezione _____

Del plesso di _____

B) Docente che sostituisce: _____

Docente di Scuola _____ nelle classi/sezione _____

Del plesso di _____

CHIEDONO

Di poter effettuare uno scambio di ore così come descritto nella seguente tabella:

DATA	DOCENTE ASSENTE	CLASSE/SEZIONE	DALLE ORE ALLE ORE	DOCENTE CHE SOSTITUISCE

Data _____

I/Le Docenti richiedenti

