

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "G. FERRARIS - F. BRUNELLESCHI"

☐ SEDE "G. FERRARIS" ☐ SEDE "F. BRUNELLESCHI"  
☐ SUCCURSALE ☐ SEDE I.P.I.A.  
☐ SEDE NUOVA

Data \_\_\_\_\_

Al Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

**OGGETTO: SOSTITUZIONE NELL'ATTIVITA' DIDATTICA DI COLLEGA ASSENTE**

La S.V., nella sua qualità di Docente, Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

è invitata a sostituire nel giorno odierno, nelle ore e nelle classi sottoelencate, per complessive n. \_\_\_\_\_ ore il/la Collega

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

| ORE    | CLASSE | DATA | Firma del DOCENTE per conferma | Collega sostituito/a o motivo dell'assenza |
|--------|--------|------|--------------------------------|--------------------------------------------|
| 1° ora |        |      |                                |                                            |
| 2° ora |        |      |                                |                                            |
| 3° ora |        |      |                                |                                            |
| 4° ora |        |      |                                |                                            |
| 5° ora |        |      |                                |                                            |
| 6° ora |        |      |                                |                                            |

☐ **COMPETE** retribuzione per N° \_\_\_\_\_ ore.  
*Le ore saranno retribuite come ore eccedenti, a norma della vigente normativa.*

☐ **NON COMPETE** retribuzione

*Si prega il docente collaboratore/coordinatore di plesso di compilare il presente modello in ogni sua parte e di farlo pervenire all'Ufficio Amministrazione della Sede.*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 (Prof.ssa Daniela Mancini)

Ore assegnate da \_\_\_\_\_