Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Bereguardo

Oggetto: Collaboratori scolastici – Sostituzione colleghi assenti.

Con la presente si comunica l'orario di servizio che sarà effettuato dal personale sotto elencato per la sostituzione del/della collega assente nei giorni: dal…….al……..

Sig/Sig.ra …….

	Cognome e Nome	ORARIO DI LAVORO			
		Mattino		Pomeriggio	
		Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
1					
2					
3					
4					
5					
6					

N.B. E' necessario riportare l'orario di lavoro di tutto il personale in servizio nella giornata sopra indicata, anche l'orario di servizio di chi non subisce variazioni.
Il presente modello è da consegnare ogni volta in cui è necessaria una modifica d'orario per la sostituzione dei colleghi assenti.

Firma: _____

_____

_____

_____

_____

_____