

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO VILAFRANCA TIRRENA

Il/La sottoscritto/a _____ docente di Scuola Secondaria di I grado
per la classe di concorso _____

DICHIARA

per l'a.s. 2024/2025 la propria disponibilità ad effettuare sostituzioni a pagamento di colleghi assenti, nei
giorni e nelle ore sottoindicati.

GIORNO	ORA	DALLE ORE ALLE ORE

Il Docente

.....