**RENDICONTAZIONE**

**ORE ECCEDENTI SOSTITUZIONE DOCENTI a.s. 2023/24**

Inviare a

[istitutocomprensivosubiaco@gmail.com](mailto:istitutocomprensivosubiaco@gmail.com)

**A cura del coordinatore di plesso, dopo aver visionato il registro firme**

**SCUOLA** □ INFANZIA □ PRIMARIA □ SECONDARIA DI 1° GRADO

**PLESSO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE** | **ORE EFFETTUATE** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Subiaco, …………………………. il coordinatore di plesso