



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ”**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47121 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.itisforli.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

COMUNICAZIONE N° 16

- **Ai Docenti**
- **All'Ufficio Protocollo**
- **All'Albo del sito web**

Oggetto: disponibilità ad effettuare ore per la sostituzione di docenti assenti (a pagamento)

Si invitano i docenti ad indicare con crocetta le proprie disponibilità settimanali sul modulo allegato, riconsegnandolo all'Ufficio Protocollo **entro il 23 settembre 2017.**

Forlì, 16 settembre 2017

**Il Dirigente Scolastico
Iris Tognon**

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ”**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47121 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.itisforli.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la Prof./Prof.ssa _____ docente di _____

si rende disponibile ad effettuare n. _____ ore di sostituzioni docenti assenti.

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
08.10-09.10						
09.10-10.10						
10.10-11.10						
11.10-12.10						
12.10-13.10						
13.10-14.10						

Firma Prof./Prof.ssa: _____

Forlì, _____