



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO BONO Via Tirso, 07011 Bono (SS)
Tel. 079 790110 - www.ics-bono.edu.it
e-mail: ssic820006@istruzione.it – ssic820006@pec.istruzione.it
C.F. 81000530907

Al Dirigente Scolastico
dell'IC di Bono
e per conoscenza al referente di plesso

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità a sostituire i docenti assenti – a.s. 2025-26

La/Il sottoscritta/o docente _____ a ☐TD ☐TI

Scuola: ☐Infanzia ☐Primaria ☐Secondaria 1° grado

Sede: ☐Bono ☐Illorai ☐Burgos ☐Bottidda ☐Bultei ☐Benetutti ☐Nule

dichiara la propria disponibilità a sostituire i colleghi assenti nei seguenti giorni:

(inserire una crocetta nell'ora e giorno di disponibilità)

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
1^a ora					
2^a ora					
3^a ora					
4^a ora					
5^a ora					
6^a ora					
7^a ora					
8^a ora					

Firma _____