

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.T.I.S. "E. FERMI"  
FRANCAVILLA FONTANA**

**Oggetto: Richiesta di ore di supplenza a pagamento.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ docente con contratto a tempo indeterminato / determinato presso questo Istituto, in riferimento alla circolare n° 102 del 04/12/2010, chiede di poter effettuare n° \_\_\_\_\_ ore di supplenza a pagamento, oltre le ore di cattedra, distribuite sulla base dell'attuale quadro orario, come di seguito indicato:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1						
2						
3						
4						
5						
6						

*(apporre una "X" in corrispondenza delle ore scelte)*

Francavilla Fontana, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_