

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.T.A. "E. Sereni "  
Roma

Il sottoscritto,....., docente di..... nell'I.T.A.  
" E. Sereni ", si dichiara disponibile, per l'anno scolastico 2010 – 2011, ad effettuare  
supplenze retribuite o con recupero dell'ora effettuata nei seguenti giorni e nelle seguenti ore:

**Supplenze retribuite:**

| <b>GIORNO</b> | <b>ORA</b> |
|---------------|------------|
| Lunedì        |            |
| Martedì       |            |
| Mercoledì     |            |
| Giovedì       |            |
| Venerdì       |            |
| Sabato        |            |

**Supplenze non retribuite ma con recupero dell'ora:**

| <b>GIORNO</b> | <b>ORA</b> |
|---------------|------------|
| Lunedì        |            |
| Martedì       |            |
| Mercoledì     |            |
| Giovedì       |            |
| Venerdì       |            |
| Sabato        |            |

Il docente

Roma,

Da consegnare, entro il giorno 25 settembre 2010, alla Prof.ssa Fabiani per la Sede centrale, al Prof. Poponi per la Sede succursale, al Responsabile della Sede di San Vito Romano.