

	<b>FO - Formulario</b>	FO 2-20 022017
	Richiesta di supplenza	Pagina 1 di 1

Centro Scolastico per le Industrie Artistiche, via Brentani 18, 6904 Lugano  
Tel. ++41 91 815 20 11 - Fax ++41 91 815 20 19

**Cognome e Nome del richiedente:**

Periodo dell'assenza dal \_\_\_\_\_ al:

Motivo della richiesta:

Ora	Lunedì .....	Martedì .....	Mercoledì .....	Giovedì .....	Venerdì .....
1 8.25-9.10					
2 9.10-9.55					
3 10.10-10.55					
4 10.55-11.40					
5 11.40-12.25					
6 13.05-13.50					
7 13.50-14.35					
8 14.50-15.35					
9 15.35-16.20					
10 16.20-17.05					

**Indicare: nome classe, materia, aula e supplente**

Luogo e data	Firma del docente
Direzione della scuola	