

Oggetto: **RICHIESTA CAMBIO DI ORARIO / CAMBIO GIORNO LIBERO**

___/___ sottoscritt _____

docente dell' _ scuola _____ di _____

chiede

di poter effettuare :

un CAMBIO DI ORARIO per il seguente motivo:

pertanto il proprio orario di servizio del giorno _____ sarà il seguente:

dalle ore _____ alle ore _____ - dalle ore _____ alle ore _____,

un CAMBIO DI GIORNO LIBERO per il seguente motivo:

normale giorno libero _____

cambio richiesto in data _____

La suddetta variazione richiesta è stata concordata con i colleghi della medesima classe che appongono la loro firma per conferma e prestano la loro opera senza oneri per l'amministrazione, secondo il seguente

PROSPETTO SOSTITUZIONI:

MODALITA' SOSTITUZIONE			Firma per accettazione di chi SOSTITUISCE	MODALITA' RESTITUZIONE (da parte del docente richiedente)		
ORA	CLASSE	INSEGNANTE CHE EFFETTUA LA SOSTITUZIONE		GIORNO	ORA	CLASSE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Follina,.....

(firma del richiedente)



ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO di FOLLINA E TARZO (TV)

Vista la domanda e relativi allegati, ai sensi del C.C.N.L. vigente..... si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alessandro Pettenà