

Al **Dirigente Scolastico**
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO di PIADENA

Oggetto: **cambio orario** di servizio.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Docente
 D.S.G.A.
 Ass. Amm.vo
 Collaboratore Scol.

In servizio presso la **Scuola** dell'Infanzia
 Primaria
 Secondaria di I gr.

di _____
(luogo)

Segreteria

CHIEDE

per il giorno _____
un cambio orario con il collega _____
(cognome e nome)

Pertanto effettuerà il seguente orario:

dalle ore _____ alle ore _____
e
anziché dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____
e
dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo _____

Firma _____

Firma per concordanza _____

(collega che effettua il cambio orario)

VISTO si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Umberto Parolini)

- Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo

OGGETTO: cambio orario di servizio.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____
presso la scuola _____ di _____

ch i e d e

un cambio orario secondo la tabella sotto riportata, con la seguente motivazione:

GIORNO _____

ORA	CLASSE	DOCENTE SOSTITUITO	FIRMA DI CHI SOSTITUISCE
I			
II			
III			
IV			
V			
Mensa			
VI			
VII			
VIII			

GIORNO _____

ORA	CLASSE	DOCENTE SOSTITUITO	FIRMA DI CHI SOSTITUISCE
I			
II			
III			
IV			
V			
Mensa			
VI			
VII			
VIII			

Data _____

Con osservanza

VISTO: si concede

Il Dirigente Scolastico
(Dott. Umberto Parolini)