Consegnato il..... N°.....

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di
S.FELICE S.P.

__l__sottoscritt_____

_____in servizio presso

in qualità di ☐Docente Infanzia ☐Docente Primaria ☐Docente Scuola Sec. ☐ ATA

SEDE di ☐ San Felice s/P ☐ Camposanto - con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato

C H I E D E

di potere effettuare:

Scambio di orario tra colleghi nella giornata/ giornate

***Docente*……**

Il giono……. Orario previsto dalle ore _____alle ore _____

Orario modificato dalle ore_____alle ore _____

Con il ***Docente*……**

Orario previsto dalle ore _____alle ore _____

Orario modificato dalle ore_____alle ore _____

***Docente*……**

Il giono……. Orario previsto dalle ore _____alle ore _____

Orario modificato dalle ore_____alle ore _____

Con il ***Docente*……**

Orario previsto dalle ore _____alle ore _____

Orario modificato dalle ore_____alle ore _____

Motivazione _____

_____

Scambio del giorno o del giorno libero

giorno_____scambiato con il giorno _____

(indicare il giorno es:LUNEDI con la data) (indicare il giorno es.SABATO con la data)

Motivazione:

_____

_____

Note: (Indicare se eventualmente è stato scambiato il giorno con un collega e dichiarare che la classe è pertanto coperta)

Data ..... Firme:..... .

.....

Tenuto conto delle esigenze di servizio:

Visto si concede
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Silvia De Vitis