

Oggetto: Richiesta **Cambio orario**

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso: _____ (indicare il plesso)
con la qualifica di DOCENTE a tempo _____

Chiede

di poter usufruire di un **cambio** _____ (precisare se cambio orario o di turno)
il giorno _____ dalle _____ alle _____
per i seguenti motivi _____
effettuando il cambio orario con il collega _____
e recuperando le ore il giorno _____ dalle _____ alle _____
e il giorno _____ dalle _____ alle _____

A tal fine

- dichiara che **l'orario personale del giorno richiesto è:**

Ora _____ Classe _____
Ora _____ Classe _____
Ora _____ Classe _____
Ora _____ Classe _____
Ora _____ Classe _____
Ora _____ Classe _____

data: _____ firma del richiedente _____

firma del collega disponibile al cambio di orario _____

VISTO: ☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA, PER MOTIVI DI SERVIZIO

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Daniela CALANDRI