

Consegnato il..... N°

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

 1 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 giorno..... 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 giorno..... 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
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Paola Maini