

Oggetto: Richiesta cambio orario di servizio / giorno libero. DOCENTI

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

Qualifica ☐ Docente scuola infanzia
☐ Docente scuola primaria
☐ Docente scuola secondaria di 1° grado
☐ Docente IRC
☐ Tempo indeterminato
☐ Tempo determinato
☐ **PART TIME**

CHIEDE

☐ di poter effettuare un cambio di orario per il giorno _____
con l'insegnante _____

☐ di poter effettuare un cambio di giorno libero il _____
con l'insegnante _____

Motivazione della richiesta:

☐ esigenze di servizio:
☐ esigenze personali (specificare) :

Pertanto la presenza dei docenti nella classe / sezione nel suddetto giorno /orario sarà la seguente:

Data / Orario	Classe / Sezione	Docente

Monselice _____ Firma _____

Visto: ☐ si autorizza
☐ non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Barbara Stevanin