ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

DONATA SARTOR

I.C. 1° di CASTELFRANCO VENETO

**OGGETTO: Richiesta di cambio di orario**

\_l\_ sottoscritt \_ , docente in servizio presso questo Istituto Comprensivo nella sede di

**CHIEDE**

un **cambio orario** per il giorno come di seguito indicato e per i seguenti motivi:

Turno di servizio previsto: dalle Turno di servizio richiesto: dalle

alle alle

Se compresenti, le ore usufruite verranno messe a disposizione per coprire colleghi assenti in relazione alle necessità rilevate dalle referenti di plesso nell’arco di 30 giorni.

Lo scambio avverrà in accordo con il docente

che presterà il seguente servizio: dalle alle

Il cambio orario è stato concesso verbalmente/telefonicamente in data

Castelfranco Veneto

Firma richiedente

Firma collega che effettua lo scambio

VISTO, SI AUTORIZZA:

 LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 *Donata Sartor*