

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO
"L. SPALLANZANI" SCANDIANO

OGGETTO: Richiesta CAMBIO ORARIO.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di _____ a

tempo indeterminato / determinato

C H I E D E

di poter effettuare un cambio di orario nel giorno _____

con le seguenti modalità:

- ORARIO PREVISTO dalle ore _____ alle ore _____;
- ORARIO RICHIESTO dalle ore _____ alle ore _____;

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver comunicato tale variazione di orario ai colleghi di team e che l'orario previsto verrà effettuato dal collega _____

che firma la presente per accettazione e che modificherà il proprio orario come segue:

- ORARIO PREVISTO dalle ore _____ alle ore _____;
- ORARIO RICHIESTO dalle ore _____ alle ore _____;

Distinti saluti

Scandiano, _____

(firma del RICHIEDENTE)

(firma del SOSTITUTO)

ISTITUTO COMPRENSIVO "LAZZARO SPALLANZANI"- SCANDIANO

Visto:

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA CATTANI ANTONELLA