

Oggetto: **CAMBIO ORARIO – CAMBIO TURNO - CAMBIO GIORNO LIBERO**

___|___ sottoscritt ___ _____

Docente a T Indeterminato/ Determinato della scuola secondaria primaria infanzia di _____

CHIEDE

di poter effettuare :

un cambio di orario/cambio turno per il seguente motivo:

un cambio di giorno libero per il seguente motivo:

Giorno richiesto	Classe/i	Orario richiesto	Docente che sostituisce	Firma del docente che sostituisce

Bastia Umbra, _____

Firma del docente richiedente

Visto : si autorizza

non si autorizza _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Stefania Finauro