

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZANICA

OGGETTO: richiesta scambio orario temporaneo

Il/La sottoscritto/a _____

docente di scuola elementare/media in servizio presso _____

C H I E D E

Un cambiamento temporaneo di orario per il giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ con il/la docente _____

La restituzione del cambio avverrà il giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____

FIRMA

FIRMA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZANICA

VISTO: SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

Zanica, _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(MEDDIS dott.ssa Carol)

NOTE:

1. la domanda dovrà essere presentata 5 gg. prima della fruizione e si intende accettata se entro 3 gg. non perviene comunicazione
2. restituzione su base plurisettimanale