

Riservato Ufficio: acquisita al Prot.

N. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.C.G.T. "M. Capitolo"

TURSI

OGGETTO: *Richiesta cambio orario di lezione - giornata libera.*

l sottoscritt _____ docente con contratto a tempo
indeterminato- determinato per l'insegnamento di _____
in servizio presso questo Istituto,

C H I E D E

alla S.V. di poter effettuare:

- **un cambio della giornata libera** del _____ il giorno

con _l_ collega _____

- **un cambio di ore di servizio** come di seguito indicato:

giorno	doc. sost.	1^ ora	2^ ora	3^ora	4^ora	5^ora	6^ora
classe							

Tale richiesta è dovuta a _____

Tursi _____

Firme Docenti

VISTA la richiesta di cui sopra

si autorizza

non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO