



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI LOGRATO

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Via G.G. Morando n. 13 – 25030 Lograto - Tel. 030 9973712

e-mail: bsic85900r@istruzione.it – bsic85900r@pec.istruzione.it

- sito internet: www.iclograto.edu.it -

Cod.fisc. 98129510172 Cod. Mecc. BSIC85900R Cod. Univoco UFDLIU

- **Alla DS**
- **Alla Responsabile di Plesso**

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO ORARIO

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso la scuola _____

in qualità di insegnante T.D. T.I.

CHIEDE

in accordo con il/la – i/le collega/ghi/ghe

di poter effettuare un cambio orario per motivi studio familiari salute esigenze di servizio

Il/La docente richiedente _____ sarà in servizio il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____, anziché il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Il/La docente che effettua la sostituzione _____ sarà in servizio il giorno _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____, anziché il giorno _____ dalle ore _____ alle

ore _____.

Data _____

Firma dei docenti

La Responsabile di Plesso per P.V.

Visto si concede

Visto non si concede

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Dea Antonelli