

OGGETTO: Richiesta di CAMBIO ORARIO

La sottoscritta in servizio presso la.....
in qualità di con contratto a tempo

CHIEDE

di poter scambiare, per esigenze didattiche, le proprie ORE con la docente.....

Pertanto, (data)....., nella classe..... ci sarà la copertura oraria come di seguito riportata:

dalle ore alle ore ci sarà

dalle ore alle ore ci sarà

A tal fine la richiedente dichiara che:

- l'ins. sottoscrive per accettazione.

San Giovanni Rotondo,

Per accettazione

In fede

.....



=====

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE GALIANI" – FGIC84500N
Via Dante, 9 – San Giovanni Rotondo (FG)

Tel. 0882/415700/456369 – Fax 0882/455084 – E-mail fgic84500n@istruzione.it

Prot. n.FP

del

IL CAPO D'ISTITUTO

VISTA la richiesta
ACCERTATA la possibilità di sostituzione del personale in servizio

CONCEDE/NON CONCEDE

all'insegnante il cambio orario come da dichiarazione su esposta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Francesco Pio Maria D'Amore)