

OGGETTO: richiesta CAMBIO ORARIO *
Docenti scuola Primaria / Secondaria di Primo Grado

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo indeterminato/determinato
presso la scuola Primaria di _____ / Secondaria di Primo Grado di Cornate d'Adda

CHIEDE

un cambio orario di n. ore _____ il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo _____

con l'insegnante _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a restituire le ore richieste in data _____

dalle ore _____ alle ore _____ nella classe _____

dalle ore _____ alle ore _____ nella classe _____.

Cornate d'Adda, _____

(Firme docenti)

Visto: SI CONCEDE.

Il Dirigente Scolastico

* CAMBIO ORARIO

Al dipendente può essere concesso, per particolari ed eccezionali esigenze personali, il cambio orario per un massimo di n. 6 volte in un anno scolastico.
Entro i 15 gg. successivi il dipendente è tenuto a restituire al collega le ore fruite.