

Il/la sottoscritt _____
docente della classe _____ della Scuola Primaria P.zza Leonardo da Vinci di Milano

CHIEDE

alla S.V. il seguente cambio d'orario: _____

per motivi di: _____

Si assicura che i cambi di orari proposti non pregiudicano il regolare svolgimento delle attività già programmate.

firma inss.: _____

data: _____

visto si concede
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonio Re
