

OGGETTO: RICHIESTA SCAMBIO D'ORARIO

Il sottoscritt _____, docente di _____ in servizio a tempo _____ presso questa scuola _____

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione ad effettuare uno scambio di ore di servizio per il seguente motivo:

_____ e di essere quindi sostituito/a il giorno _____ dai docenti sotto indicati:

ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA DOCENTE PER ACCETTAZIONE
1^			
2^			
3^			
4^			
5^			
6^			

Le ore di servizio saranno recuperate sostituendo gli stessi docenti come appresso indicato:

GIORNO	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	CLASSE	DOCENTE

Storo, _____

IL RICHIEDENTE

Si autorizza

NON si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Romeo Collini