

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Comprensivo
Del Chiese Don Lorenzo Milani - Storo

OGGETTO: Richiesta di scambio ore di servizio

Il/La sottoscritto/a _____ docente in servizio a tempo
_____ presso la scuola primaria/secondaria di _____ classe
_____ per ore _____

CHIEDE

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:

orario richiedente:

Ora*	Classe	Docente individuato	Firma docente per accettazione

*Inserire anche eventuale sorveglianza alunni trasportati, intervalli e mensa.

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

Giorno	Ora*	Classe	Docente sostituito

Data, ___/___/___

VISTO

Il/la referente di plesso

Il/la docente richiedente

SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Romeo Collini