

Oggetto: Scambio Orario e Turno

L sottoscritt _____,
nat_ il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ cap _____ prov. _____,
assunt_ a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____
in servizio presso _____

CHIEDE

chiede di poter usufruire in data _____ per la particolare esigenza
personale/servizio _____

- SCAMBIO TURNO** effettuando il seguente turno di lavoro **MODIFICATO**
Dalle ore _____ alle ore _____ (ORE n. _____)
RISPETTO AL PREVISTO
Dalle ore _____ alle ore _____ (ORE n. _____)
- SCAMBIO ORARIO** effettuando Il seguente **ORARIO** **MODIFICATO**
Dalle ore _____ alle ore _____ (ORE n. _____)
RISPETTO AL PREVISTO
Dalle ore _____ alle ore _____ (ORE n. _____)

e si impegna a recuperare le n. _____ ore non effettuate

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

le classi _____ saranno assegnate al/agli insegnanti _____

_____ che ne diventa _____ responsabile a tutti gli effetti

Orario DEL RICHIEDENTE

Orario DEL SOSTITUTO

--	--

IL DOCENTE/ATA RICHIEDENTE

Per accettazione
DOCENTE/ATA SOSTITUTO

Data _____

Vista la domanda

si concede **non si concede**

Il Direttore dei Servizi Gen.li ed Amm.vi

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Alessandra Minniti)