

Alla cortese attenzione del  
DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_, plesso di \_\_\_\_\_

di codesto Istituto, con la qualifica di \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire nel giorno 26/10/2016 di un

**CAMBIO ORARIO**

ORARIO DI SERVIZIO:

DATA __/__/__	DALLE ORE	ALLE ORE	CLASSE	INSEGNANTE A CUI E' AFFIDATA LA CLASSE	FIRMA PER ACCETTAZIONE
1°					
2°					
3°					
4°					
5°					
6°					
7°					
8°					

Vista la suddetta richiesta

- Si autorizza  
 Non si autorizza

San Nicolò Gerrei, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Alessandra Pitzalis