Alla c.a.

Della coordinatrice del Servizio di Assistenza scolastica

Specialistica PLUS Sassari Nadia Monti

e.p.c. Comune di Sassari

dottssa  Maria Chiara Cattari

**Oggetto: variazione oraria assistente educativo e/o specialistico**

Si chiede variazione oraria per l’assistente sig./ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per l’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dell’Istituto Comprensivo Monte Rosello Alto,

per le seguenti esigenze:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le insegnanti Si autorizza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La coordinatrice del Servizio di Assistenza Scolastica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Specialistica Plus Sassari Nadia Monti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La Dirigente Scolastica**

**Dott.ssa Michela Maria Meloni**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art.3 comma 2 del D.L. n.39/1993