

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO MUSSOLENTE

Oggetto: **Cambio orario.**

*_ l _ sottoscritt _____, insegnante di _____,
presso l'Istituto Comprensivo di Mussolente classi _____ chiede di poter cambiare il proprio
orario con il collega _____ per (specificare i motivi)
_____ il giorno _____.*

Orario dell'interessato _____

Orario del collega _____

(data)

(firma)

*_ l _ sottoscritto/a _____, insegnante presso l'Istituto Comprensivo di
Mussolente accetta di cambiare il proprio orario con il collega _____ il
giorno _____.*

(data)

(firma)

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MUSSOLENTE

Prot. n. _____ del _____

VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
- Dott. Laura BIANCATO-