

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO CERVARO

OGGETTO. **Richiesta scambio d'orario.** (compilare in stampatello maiuscolo)

_ l _ sottoscritto/a _____ insegnante ☐ di ruolo / ☐ non di ruolo,
in servizio presso la scuola ☐ infanzia / ☐ primaria / ☐ secondaria di I grado _____
classe/i _____

CHIEDE

di poter scambiare il proprio orario di servizio nella giornata di _____

l _ sottoscritt _ dichiara di aver già preso accordi con i colleghi e pertanto l'orario sarà il seguente:

Dalle ore _____ alle ore _____ ins. _____

Dalle ore _____ alle ore _____ ins. _____

Dichiara di sollevare l'Amministrazione da ogni responsabilità (compreso l'uso del mezzo proprio di trasporto) durante il periodo nel quale non presterà servizio.

Cervaro, _____

L'insegnante richiedente

Il / I collega/ghi che sostituisce / sostituiscono

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____

Prot. N° _____

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

- ☐ si concede
☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. PIETRO PASCALE)