

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 12 – PERUGIA

**RICHIESTA CAMBIO ORARIO
DOCENTI SCUOLA PRIMARIA**

Perugia _____

____ I _____ sottoscritt _____

docente di scuola *primaria/secondaria*, assunto a tempo *indeterminato/determinato*, in servizio presso il plesso _____

il giorno _____ per ore _____

per il seguente motivo: _____

Per le suddette ore sarà sostituita dal/dai collega/ghi:

Ora di lezione	Classe	Docente	FIRMA DOCENTE

VISTO:

- si concede
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA SIMONA FERRETTI

Le ore saranno recuperate a beneficio dei colleghi con la seguente modalità:

Ora di lezione	Classe	Docente	FIRMA DOCENTE

VISTO:

- si concede
 non si concede

Perugia _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA SIMONA FERRETTI