

OGGETTO : richiesta di autorizzazione al cambio di orario

I sottoscritti insegnanti _____

In servizio presso la scuola Primaria/Infanzia _____

CHIEDONO

L'autorizzazione ad effettuare il seguente cambio di orario:

Insegnante _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

anzichè _____ dalle ore _____ alle ore _____

Insegnante _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

anzichè _____ dalle ore _____ alle ore _____

per i seguenti motivi:

Sassuolo, _____

Firma

Insegnanti: _____

RISERVATO ALL'UFFICIO
VISTA LA RICHIESTA IL DIRIGENTE SCOLASTICO :
 APPROVA NON APPROVA

Il Dirigente Scolastico