

OGGETTO: Richiesta scambio d'orario.

Il sottoscritt _____ in servizio presso questo Istituto
Comprensivo nella scuola Infanzia/Primaria /Secondaria di 1° grado di

_____ in qualità di docente / ATA

**CHIEDE UNO SCAMBIO D'ORARIO
PER LE SEGUENTI ESIGENZE DIDATTICHE:**

_____ nel giorno ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____ Tot ore ____

Provvederà alla sostituzione il/la collega _____

Recupera il _____ dalle _____ alle _____ Tot _____

Completare la tabella indicando nella medesima casella la classe, l'orario ufficiale in maiuscolo, l'orario oggetto di scambio in minuscolo es:

lunedì 2^A ore 8.15-9.15 INGLESE/musica giovedì 2^A ore 14.15-16.15 MUSICA/inglese

ore	classe	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

(Firma del richiedente lo scambio)

_____ (Firma del collega che accetta lo scambio)

Data.....

- Vista la richiesta degli interessati
- Vista la normativa vigente in materia
- Visto dal fiduciario o dal DSGA [Firma] _____

CONCEDE NON CONCEDE