

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. V TIVOLI BAGNI**

Oggetto: Richiesta autorizzazione

- Cambio turno**
- Cambio giorno libero**
- Cambio orario di servizio**

Il/lasottoscritt _____ contratto a tempo
_____ in servizio nel corrente a.s. _____ nel plesso di _____
Classe ____ sez _____

CHIEDE

Di poter effettuare una modifica del proprio orario di servizio per motivi _____
come segue:

Orario regolarmente approvato Giorno della settimana _____
 dalle ore _____ alle _____

Orario modificato Giorno della settimana _____
 dalle ore _____ alle _____

Si assicura il normale svolgimento della programmazione settimanale concordata.

Tivoli Terme ____/____/_____
 L'insegnante richiedente
 A.A. _____

Firma per consenso dell'insegnante coinvolta nel cambio _____

Riservato alla Segreteria Visto:
Si concede

**IL D.S.G.A.
(Rag. Ramacci Rita)**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Sciarrini Liliana)**