



ISTITUTO COMPRENSIVO VALTREBBIA

Via al Municipio, 7 – 16029 Torriglia (GE)

Tel. 010944142

E-mail Geic81500b@istruzione.it

**Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo
"Valtrebbia"**

OGGETTO : RICHIESTA CAMBIO GIORNO LIBERO / ORARIO DOCENTI

Il/La sottoscritt _____

docente a tempo _____

in servizio presso _____

chiede di poter effettuare un:

cambio giorno libero: il _____ anziché il _____

Schema di sostituzione _____

cambio orario con il/ la collega _____

il giorno _____ con prestazione di servizio dalle ore _____ alle

ore _____ anziché dalle ore _____ alle ore _____

Lo scopo di tale richiesta _____

_____, lì _____
Luogo data

In fede

Firma

Visto: Si concede.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
