

RICHIESTA CAMBIO GIORNO LIBERO

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

CHIEDE

la concessione di cambio di giorno libero del _____
con il giorno del _____ del docente _____

Pertanto, il giorno _____

nella classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ }
nella classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ } sarà presente il docente
nella classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ } _____

mentre il giorno _____

nella classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ }
nella classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ } sarà presente il docente
nella classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ } _____

Data _____

Firma del richiedente _____

Il sottoscritto _____ di chiara la propria disponibilità al cambio di cui sopra.

Firma _____

////////////////////////////////////

VISTO:

si concede
non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Elisabetta Fraracci