

Al Dirigente Scolastico
I.C. 4 FORLÌ

Il sottoscritto _____ in servizio presso _____ in qualità
di _____ con contratto a tempo indeterminato/determinato.

C H I E D E

1) di effettuare un cambio di **GIORNO LIBERO** con il collega

MOTIVAZIONE

Conseguentemente,

il giorno sarà in servizio

(cognome e nome del collega)

il giorno sarà in servizio

(cognome e nome del collega)

2) di effettuare un cambio di **ORARIO** per il giorno

MOTIVAZIONE

ORARIO RICHIESTO:

dalle ore alle ore Docente

dalle ore alle ore Docente

dalle ore alle ore Docente

dalle ore alle ore Docente

dalle ore alle ore Docente

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

FIRMA DEL COLLEGA/GHI INTERESSATO/I

.....

.....

Forlì ,

VISTO:

☐ *Si concede*

☐ *Non si concede*

Il Dirigente Scolastico