

OGGETTO: Richiesta cambio di orario personale **DOCENTE**

Il sottoscritt _____
nat a _____ il _____

DOCENTE con contratto

- A TEMPO INDETERMINATO
 A TEMPO DETERMINATO

in servizio nell'Istituto Comprensivo di Inverigo – scuola Infanzia/Primaria/Secondaria
di _____

CHIEDE

di poter effettuare il seguente cambio di orario per motivi: didattici personali:

in servizio il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____

anziché il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____

in servizio il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____

anziché il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara che verrà sostituit _____ senza onere per lo Stato dai seguenti colleghi:

(firma)

(firma)

(firma)

Data _____ Firma _____

Ai fini del Decreto Legislativo n.196/03 in materia di protezione dei dati personali, si informa che l'Istituto Comprensivo di Inverigo si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dalla S.V.: tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali a quanto in oggetto, nel rispetto delle disposizioni vigenti

Data _____ Firma _____

VISTO: si autorizza
 non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Maria Serratore)