

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di Inverigo (Co)

OGGETTO: Richiesta cambio di orario personale NON DOCENTE

__l__ sottoscritt_____
nat__a_____il_____

NON 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_____

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 DIRETTORE DEI S.G.A.
Rachele Mozzanica