

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione a cambio di orario

__ l __ sottoscritt__ _____

docente in servizio presso la Scuola _____ classe _____

CHIEDE

di poter modificare il proprio orario nel modo seguente:

orario previsto: _____

orario richiesto: _____

nel/nei giorno/giorni della settimana:

per i motivi: _____

e con tali modifiche nell'orario dei colleghi interessati: _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i colleghi interessati sono disponibili a suddetta modifica, che non vi è alcuna sottrazione o aumento dell'orario settimanale complessivo proprio e dei suoi colleghi e che il normale orario settimanale previsto per ogni singola disciplina non subisce alcuna modifica.

San Gimignano, _____

Firma

(spazio riservato all'Ufficio)

Vista la sopraindicata richiesta del docente _____

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO