Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Omnicomprensivo di Giano dell’Umbria - Bastardo

Oggetto : RICHIESTA CAMBIO GIORNO LIBERO

\_l\_ docent\_ …………………………………………………………………………………………………….

in servizio presso la scuola ……………………………….. classi …………………………………................

C H I E D E / C H I E D O N O

il cambio di giorno libero ne\_ giorn\_ …………………………………………………………………………..

motivazione:…………………………………………………………………………………………...………...

Si portano di seguito gli orari come da modifica richiesta

DOCENTE ………………………… giorno libero …………………………… data ……………………

DOCENTE ………………………… giorno libero ……………………………. data ……………………

\_l\_ docent\_\_ ……………………….. nel giorno…………….. sarà sostituito da ……………………………

\_l\_ docent\_\_ ……………………….. nel giorno…………….. sarà sostituito da ……………………………

Firma docente/i per presa visione il Coordinatore di plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_