

## ISTITUTO COMPRENSIVO “I. O. GRISELLI” MONTESCUDAIO

**Via Roma 55 - Montescudaio**

**Al Dirigente Scolastico**

OGGETTO: **Richiesta di cambio orario**

Il /La sottoscritto/a

Cognome e nome qualifica

in servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s.

con contratto a tempo

indeterminato / determinato

# chiede alla S.V.

un cambio dell’orario di servizio per il giorno

con il/la docente

per il seguente motivo

e che le stesse ore verranno restituite nei seguenti giorni e/o da definirsi

Data

Firma

( Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3 del D.Lgs n. 39/1993)

Firma del docente coinvolto nel cambio

 ( Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3 del D.Lgs n. 39/1993)