

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI CALCIO

OGGETTO: RICHIESTA DI SCAMBIO ORE

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio
presso _____ in qualità di docente a
tempo determinato / indeterminato nella classe _____ sez. _____

CHIEDE

di poter effettuare lo scambio d'ore di seguito indicato, relativo al giorno _____
per il seguente motivo: _____

Sarà sostituit__ da__ seguent__ colleg_____:

Ora	Classe e sez.	Collega con cui si effettua lo scambio	Firma per accettazione

__l__ richiedente restituirà le precedenti ore come di seguito indicato:

Data	Ora	Classe

Calcio lì, _____

(il docente richiedente)

VISTO	<input type="checkbox"/>	SI CONCEDE
	<input type="checkbox"/>	NON SI CONCEDE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Ludovica PALOSCHI