

**AL DIRIGENTE  
DELL'ISTITUTO COMPENSIVO  
FOLGARIA LAVARONE LUSERNA**

OGGETTO: **Scambio orario (art. 18 C.C.I. 15.04.2015)**

Il/la sottoscritto/a insegnante \_\_\_\_\_

con contratto a tempo  determinato  indeterminato

in servizio presso la scuola primaria / sec. 1° grado di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

lo scambio temporaneo di ore nella giornata di \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_  
(su n. \_\_\_\_\_ ore totali)

con i colleghi con i quali ha già preso accordi e si impegna a recuperarlo entro 30 giorni.

| Ora | classe | sostituito da docente: | firma |
|-----|--------|------------------------|-------|
|     |        |                        |       |
|     |        |                        |       |
|     |        |                        |       |
|     |        |                        |       |

**RESTITUZIONE**

| Ora | classe | giorno/data | Su docente: |
|-----|--------|-------------|-------------|
|     |        |             |             |
|     |        |             |             |
|     |        |             |             |
|     |        |             |             |

**Motivazione:**

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

**Dichiara** di sollevare l'Amministrazione da ogni responsabilità derivante dall'uso del mezzo proprio di trasporto durante il periodo nel quale non presterà servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma richiedente \_\_\_\_\_

.....  
**VISTO SI AUTORIZZA**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Roberta Bisoffi