

**AL DIRIGENTE
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
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