

MODULO SCAMBIO ORARIO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA ELEMENTARE E MEDIA
Folgaria - Lavarone - Luserna

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
FOLGARIA LAVARONE LUSERNA

OGGETTO. **Richiesta scambio d'orario.** (compilare in stampatello maiuscolo)

_ I _ sottoscritto/a _____ insegnante ☐ di ruolo / ☐ non di ruolo, in servizio presso la scuola ☐ elementare / ☐ media di _____ classe/i _____

CHIEDE

di poter scambiare il proprio orario di servizio nella giornata di _____

I _ sottoscritt _ dichiara di aver già preso accordi con i colleghi e pertanto l'orario sarà il seguente:

Giorno	Ora	Classe	Insegnante che sostituisce

RESTITUZIONE

Giorno	Ora	Classe	Restituzione a insegnante:

Dichiara di sollevare l'Amministrazione da ogni responsabilità (compreso l'uso del mezzo proprio di trasporto) durante il periodo nel quale non presterà servizio.

DATA _____

L'insegnante richiedente

Il / I collega / ghi che sostituisce / sostituiscono

VISTO SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Morena Manfrin