



MP  
DOC  
11

MODULISTICA PERSONALE DOCENTE

**RICHIESTA CAMBIO DI ORARIO**

Maerne, li \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'I.C. "G. MATTEOTTI"  
MAERNE (VE)

**OGGETTO: DOMANDA DI CAMBIO ORARIO.**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto

in qualità di  **insegnante** di Scuola  dell'Infanzia  Primaria  Secondaria plesso di \_\_\_\_\_

a tempo  indeterminato  determinato

**CHIEDE**

**(La richiesta deve essere fatta almeno 5 giorni prima indicando le motivazioni)**

**il cambio di orario di seguito indicato per la seguente motivazione:**

\_\_\_\_\_

Giorno	dalle ore - alle ore	Docente che cambia	Firme del docente che cambia
Giorno di recupero di cambio	dalle ore - alle ore	Docente che cambia	Firma del docente che cambia

Firma \_\_\_\_\_

1) Prot. n. _____/fp  del _____	2) <input type="checkbox"/> VISTO: IL DIRETTORE SS.GG.AA  <input type="checkbox"/> VISTO: IL VICARIO	3) <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA <p align="right">IL DIRIGENTE SCOLASTICO</p>
--	---	--