

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Protocollo n° _____/FP

Del ____/____/20____

DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "San Vittorino - Corcolle"
Via Spinetoli 96/98
00132 Roma

OGGETTO: Richiesta variazione orario di servizio Docenti Elementari/Infanzia.

__I__ sottoscritt _____ in servizio presso questo
Istituto in qualità di DOCENTE SCUOLA _____ (Elementare/Infanzia)
con contratto a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

la seguente variazione dell'orario di insegnamento:

- orario effettivo _____ del giorno _____
- orario proposto _____ del giorno _____

per il seguente motivo : _____

A tal fine fa presente che sarà sostituito :

Orario	Nome	Firma per accettazione

Roma, ____/____/20____

VISTO:
Il responsabile di plesso/settore

<input type="checkbox"/> SI CONCEDE / <input type="checkbox"/> NON SI CONCEDE
Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Caterina Biafora