

Alla DS prof.ssa Rimanti Fabrizia

Alla docente Coordinatrice di scuola

OGGETTO: cambio orario docente

Il/La sottoscritt_ _____

Docente con incarico a tempo determinato/indeterminato nella scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria I grado

in servizio presso la scuola di _____

Comunica che il giorno _____

Per motivi _____

Cambia il suo orario di servizio _____

Con il/la docente _____

Che si è reso/a disponibile ad effettuare il cambio come descritto nella presente.

Data _____

firma richiedente _____

firma insegnante/i coinvolt_ _____

(deve essere firmato da tutte le docenti coinvolte)