



ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MANZONI"
ORNAGO/BURAGO DI MOLGORA
 SEDE RETE TREVÌ
 SEDE UFFICI Via Carlo Porta, 6 – 20876 ORNAGO (MB)
 e-mail: MIIC8CN00P@istruzione.it
 MIIC8CN00P@pec.istruzione.it
 Tel. 039/6010320 – Fax 039/6919145
 C.F. 94030930153



Al Dirigente Scolastico
 prof.ssa Elisabetta Rinaldi

Data: _____

Oggetto: **RICHIESTA CAMBIO ORARIO**

Il/la sottoscritto/a

.....

docente di ruolo di scuola elementare docente non di ruolo di scuola elementare

nel plesso di classe sezione

CHIEDE

di poter effettuare in data un CAMBIO DI ORARIO per i
 seguenti motivi:

.....

DICHIARA di essersi già accordat..... con il/la collega di classe/sezione, che è d'accordo
 sull'effettuazione del cambio.

giorno di cambio		
	orario normale	orario modificato
Ins.		
Ins.		

giorno di restituzione		
	orario normale	orario modificato
Ins.		
Ins.		

Firma dei due docenti

VISTO, SI AUTORIZZA:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Elisabetta Rinaldi