



Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo
Campi Salentina (LE)

La sottoscritta _____ titolare della classe/sezione _____
del plesso _____ dipendente da codesto Istituto,

CHIEDE

di poter effettuare un cambio di orario per il giorno _____

con l'insegnante _____

motivazione della richiesta:

esigenza di servizio _____

esigenze personali _____

pertanto la presenza dei docenti nella classe _____ nel suddetto giorno sarà la seguente:

Orario	Classe/sezione	Docente

Firma del docente richiedente _____

Firma del docente con cui viene effettuato il cambio _____

Campi salentina, _____

Il Dirigente scolastico
Anna Maria MONTI

IL COORDINATORE DEL PLESSO
