Al Dirigente Scolastico

Della D.D. di Budrio

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO TURNO docenti scuola primaria

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di docente Scuola Primaria
Classe _____ sezione _____

CHIEDE

Di effettuare un cambio turno orario

Il GIORNO _____ dalle ore _____ alle ore _____

per la motivazione qui indicata _____
_____

Budrio, _____

Firma del docente richiedente _____

Firma dei colleghi interessati al cambio

_____

_____

_____

ORARIO NON MODIFICATO

Classe Sez	Classe Sez	Classe Sez
Dalle ore _____ Alle ore _____ Docente _____	Dalle ore _____ Alle ore _____ Docente _____	Dalle ore _____ Alle ore _____ Docente _____

ORARIO MODIFICATO

Classe Sez	Classe Sez	Classe Sez
Dalle ore _____ Alle ore _____ Docente _____	Dalle ore _____ Alle ore _____ Docente _____	Dalle ore _____ Alle ore _____ Docente _____

VISTO

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Luisa Iglio