

# **RICHIESTA CAMBIO ORARIO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI  
CAMPOGALLIANO

Oggetto: Richiesta cambio orario

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso la Scuola dell'Infanzia /  
Scuola Primaria / Scuola secondaria

## **C H I E D E**

La concessione di un cambio di orario per il giorno \_\_\_\_\_ così articolato:

Orario usuale: \_\_\_\_\_

Cambio orario: \_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_

Il recupero ore sarà effettuato il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Campogalliano, \_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_

Il collega che accetta il cambio orario \_\_\_\_\_

- ☐ Si concede  
☐ NON si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Chiara Penso