

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. GALILEI" - PIEVE A NIEVOLE

Oggetto: *Personale A.T.A. - Scambio d'orario*

____l____ sottoscritt__ Collaboratore scolastico_____

in servizio presso la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado _____

CHIEDE

di effettuare uno scambio dell'orario di servizio con ____l____ collega collaboratore scolastico

_____ per il giorno _____

per i seguenti motivi: _____

ORARIO PREVISTO

dalle ore _____ alle ore _____

ORARIO RICHIESTO

dalle ore _____ alle ore _____

Il Collaboratore scolastico richiedente

Il Collaboratore scolastico che si rende disponibile

Data, _____

VISTO: _____ SI AUTORIZZA

Pieve a Nievole, _____

IL DIRETTORE S.G.A.
(Dott.ssa Silvana Cotrone)