

# RICHIESTA CAMBIO ORARIO

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Damiano Sauli"- Roma**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**Docente primaria**

**Docente sec 1° gr.**

a tempo indeterminato

a tempo determinato

in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_

classe/sez. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

per il giorno \_\_\_\_\_

di effettuare il cambio dell'orario di

servizio con l'Ins.te \_\_\_\_\_

con la seguente modalità:

Docente \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Docente \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firme

Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Marina Campitelli