

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO ORARIO

Il/La sottoscritt _____ in

servizio presso codesta Scuola in qualità di

Collaboratore scolastico

Assistente amministrativo

con contratto a tempo

Indeterminato

Determinato

nella sede di _____

CHIEDE

di poter effettuare il seguente cambio di orario per:

Il/La sottoscritto/a sarà in servizio

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

anziché il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che verrà sostituito/a dal/dalla collega _____
_____ che sottoscrive l'accordo.

PUSIANO, _____

Con osservanza

 VISTO, SI CONCEDE

VISTO, NON SI CONCEDE

Il D.S.G.A.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Fiorenza Rosso