Resana,

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. LUCIO PAOLO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Di RESANA

Oggetto: Cambio orario di servizio – **SCUOLA PRIMARIA**

_l_ sottoscritt_ _____ docente di scuola primaria in servizio presso questo Istituto Comprensivo

c h i e d e

di poter prestare servizio il giorno _____dalle ore _____ alle ore _____

anziché il giorno : _____

Lo scambio avverrà con l'ins._____

Distinti saluti

FIRMA

_____

Visto:l'ins.Referente di plesso

_____

VISTO: NON - SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Lucio Paolo