

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. 2
ROSSANO

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO GIORNO LIBERO

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio in qualità di docente di scuola (infanzia-primaria-se. I^{gr})

Plesso scolastico di _____

C h i e d e

Di poter effettuare il cambio del giorno libero in data _____

Con l'insegnante del medesimo plesso _____

Pertanto, per la settimana in corso, la richiedente presterà servizio il giorno _____

e l'insegnante concordataria il giorno _____

Per conferma:

IL/LA DOCENTE RICHIEDENTE

IL/LA DOCENTE CONCORDATARIO/A

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____