

Il/la sottoscritto/a _____ insegnante con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola dell'infanzia /primaria di _____ chiede il **MODIFICA ORARIO DI SERVIZIO** per i giorni _____

Per il giorno _____ sarà osservato il seguente orario di servizio:

ins. _____ dalle ore _____ alle ore _____

Mentre per il giorno _____ sarà osservato il seguente orario di servizio:

ins. _____ dalle ore _____ alle ore _____

Motivazione: _____

Data, _____

Firma *Il/la richiedente*

Firma della collega per accettazione:

Spazio riservato all'Ufficio di Direzione	
<input type="checkbox"/> si autorizza	
<input type="checkbox"/> non si autorizza per le seguenti esigenze di servizio:	

	Il Dirigente scolastico Prof.ssa Daniela Mancini
Data _____	_____