

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di Marano s.P.

Oggetto: cambio orario –

__ I __ sottoscritt _____

Coll.re Scol.co, Ass.te Amministrativo con contratto a T D/T I in servizio presso istituto

C H I E D E

un cambio per il giorno _____ per motivi _____

orario consueto dalle ore _____ alle ore _____

variazione d'orario dalle ore _____ alle ore _____

data _____

VISTO SI AUTORIZZA
Il Direttore S.G.A.

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di Marano s.P.

Oggetto: cambio orario

__ I __ sottoscritt _____

Coll.re Scol.co, Ass.te Amministrativo con contratto a T D/T I in servizio presso istituto

C H I E D E

un cambio per il giorno _____ per motivi _____

orario consueto dalle ore _____ alle ore _____

variazione d'orario dalle ore _____ alle ore _____

data _____

VISTO SI AUTORIZZA
Il Direttore S.G.A.