Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Parmenide
Asce

OGGETTO: RICHIESTA DI CAMBIO GIORNO LIBERO

_l_ sottoscritt_____in servizio in qualità di docente:

a tempo □ determinato □ indeterminato dell'Istituto_____
denominazione scuola, ordine, grado, classe, ecc.

_____in posizione di:

□ Titolare □ Supplente □ Assegnazione provvisoria □ Utilizzo

il cui giorno libero cade nella giornata di_____
giorno della settimana - giorno/mese/anno

CHIEDE

alla S.V. il permesso di poter effettuare un cambio di giorno libero e □ anticiparlo □ posticiparlo

nella giornata di _____ per motivi (specificare) _____
giorno della settimana - giorno/mese/anno

_l___sottoscritt___fa presente che in tale giorno la classe rimarrà coperta da____seguent_ docent___senza comportare alcun onere per la scuola.

nome dell'insegnante in compresenza o che sostituisce	numero ore	firma per accettazione
nome dell'insegnante in compresenza o che sostituisce	numero ore	firma per accettazione
nome dell'insegnante in compresenza o che sostituisce	numero ore	firma per accettazione
nome dell'insegnante in compresenza o che sostituisce	numero ore	firma per accettazione

annotazioni:_____

_____, _____
luogo data

Firma del dipendente _____

Note	**VISTO:** □ si approva □ non si approva **IL DIRIGENTE SCOLASTICO** _____